

UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE

ANNÉE 1907-1908

N° 122.

L'Évolution clinique du Foie

CHEZ L'ENFANT NORMAL

THÈSE POUR LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement le 10 Juin 1908.

PAR

Augustin-Léon FERRAND

Né à Ciré (Charente-Inférieure), le 4 Mai 1882.

Examineurs de la Thèse	{	MM. MOUSSOUS, professeur.....	<i>Président.</i>
		RÉGIS, professeur adjoint.....	
		MONGOUR, agrégé.....	<i>Juges.</i>
		CRUCHET, agrégé.....	

**Le Candidat répondra aux questions qui lui seront faites sur
les diverses parties de l'Enseignement médical.**

BORDEAUX

IMPRIMERIE COMMERCIALE ET INDUSTRIELLE

56. rue du Hautoir, 56

1908

UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE

ANNÉE 1907-1908

N° 122.

L'Évolution clinique du Foie

CHEZ L'ENFANT NORMAL

THÈSE POUR LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement le 10 Juin 1908.

PAR

Augustin-Léon FERRAND

Né à Ciré (Charente-Inférieure), le 4 Mai 1882.



Examineurs de la Thèse

{	MM. MOUSSOUS, professeur.....	} <i>Président.</i>	
	RÉGIS, professeur adjoint.....		
	MONGOUR, agrégé.....		} <i>Juges.</i>
	CRUCHET, agrégé.....		

**Le Candidat répondra aux questions qui lui seront faites sur
les diverses parties de l'Enseignement médical.**

BORDEAUX

IMPRIMERIE COMMERCIALE ET INDUSTRIELLE

56, rue du Hautoir, 56

1908

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE BORDEAUX

M. PITRES..... Doyen.

PROFESSEURS :

MM. DUPUY..... } Professeurs honoraires.
MASSE.....

	MM.		MM.
Clinique interne.....	PICOT.	Chimie.....	BLAREZ.
Clinique externe.....	PITRES.	Histoire naturelle.....	GUILLAUD.
Pathologie et thérapeu- tique générales.....	DEMONS.	Pharmacie.....	DUPOUY.
Thérapeutique.....	LANELONGUE.	Matière médicale.....	BEILLE (chargé).
Médecine opératoire..	VERGELY.	Médecine expérimentale	FERRE.
Clinique d'accouchements.....	ARNOZAN.	Clinique ophtalmologi- que.....	BADAL.
Anatomie pathologique.....	VILLAR.	Clinique chirurgicale in- fantile et Orthopédie.	DENUCE.
Anatomie.....	LEFOUR.	Clinique gynécologique.	BOURSIER.
Anatomie générale et histologie.....	COYNE.	Clinique médicale des maladies des enfants.	MOUSSOUS.
Physiologie.....	GENTES (chargé).	Chimie biologique.....	DENIGES.
Hygiène.....	VIAULT.	Physique pharmaceuti- que.....	SIGALAS.
Médecine légale.....	JOLYET.	Pathologie exotique....	LE DANTEC.
Physique biologique et électricité médicale.	LAYET.		
	LANDE.		
	BERGONIÉ.		

PROFESSEURS ADJOINTS :

Clinique des maladies cutanées et syphilitiques.....	MM. DUBREUILH.
Clinique des maladies des voies urinaires.....	POUSSON.
Clinique des maladies du larynx, des oreilles et du nez.....	MOURE.
Clinique des maladies mentales.....	REGIS.

AGRÉGÉS EN EXERCICE :

SECTION DE MÉDECINE (*Pathologie interne et Médecine légale*).

MM. MONGOUR.
CABANNES.

MM. VERGER.
ABADIE.
CRUCHET.

SECTIONS DE CHIRURGIE ET ACCOUCHEMENTS

Pathologie externe ...	{ MM. BEGOUIN. VENOT. GUYOT.	Accouchements.....	{ MM. ANDÉRODIAS PERY.
------------------------	------------------------------------	--------------------	---------------------------

SECTION DES SCIENCES ANATOMIQUES ET PHYSIOLOGIQUES

Anatomie.....	{ MM. GENTES. CAVALIÉ.	Physiologie.....	MM. GAUTRELET
		Histoire naturelle.....	{ BEILLE. MANDOUL.

SECTION DES SCIENCES PHYSIQUES

Chimie.....	M. BENECH.	Pharmacie.....	{ MM. BARTHE. LABAT.
-------------	------------	----------------	-------------------------

COURS COMPLÉMENTAIRES :

Pathologie interne.....	MM. RONDOT.
Accouchements.....	PERY.
Physiologie.....	GAUTRELET.
Ophtalmologie.....	LAGRANGE.
Clinique dentaire.....	CAVALIÉ.

Le Secrétaire de la Faculté : LEMAIRE.

Par délibération du 5 août 1879, la Faculté a arrêté que les opinions émises dans les Thèses qui lui sont présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs, et qu'elle entend ne leur donner ni approbation ni improbation.

A LA MÉMOIRE
DE MA MÈRE, DE MON FRÈRE ET DE MA GRAND'MÈRE

A MON PÈRE

A toi d'abord, cher père, je dédie ce travail :

Bien faible témoignage d'une infinie reconnaissance et d'un profond attachement.

A MON GRAND-PÈRE

A MATHILDE

Qui fut pour moi une seconde mère et dont la vie fut toute de travail et de dévouement.

A MA CHÈRE MARTHE

A MADAME V^{ve} KARWOWSKI

MEIS ET AMICIS

A MONSIEUR LE DOCTEUR LE DANTEC

PROFESSEUR DE PATHOLOGIE EXOTIQUE A LA FACULTÉ DE MÉDECINE

DE BORDEAUX

ANCIEN MÉDECIN PRINCIPAL DE LA MARINE

CHEVALIER DE LA LÉGION D'HONNEUR

OFFICIER DE L'INSTRUCTION PUBLIQUE

Ce m'est un devoir, que rend plus sacré encore la joie qui préside à son accomplissement, de vous exprimer publiquement toute ma reconnaissance pour la délicate attention que vous m'avez témoignée pendant le cours de mes études médicales. Lourde est la dette que j'ai contractée envers vous et malhabile est ma plume à vous faire comprendre toute ma gratitude.

Qu'il me soit permis, au moins, de vous offrir ce modeste travail et de vous assurer de mon profond respect.

A MONSIEUR BIZIEN

J'associe volontairement votre nom à celui de votre excellent ami, Monsieur le Dantec ; c'est vous dire combien vous avez droit aussi à ma reconnaissance. Avant de me séparer de vous, laissez-moi vous remercier du fond du cœur pour tout ce que vous avez fait pour moi et recevez, ainsi que votre famille, l'assurance de ma sincère amitié.



Digitized by the Internet Archive
in 2026

A MONSIEUR LE DOCTEUR SÉRÉGÉ

MÉDECIN CONSULTANT A VICHY

Non seulement vous m'avez inspiré le sujet de cette thèse, mais encore vous m'avez puissamment aidé de vos conseils qui m'ont permis de mener à bien ce travail.

A ce double titre vous avez droit à ma gratitude et je vous prie de croire à ma respectueuse reconnaissance.

A MONSIEUR LE DOCTEUR CRUCHET

PROFESSEUR AGRÉGÉ A LA FACULTÉ DE MÉDECINE
ET DE PHARMACIE DE BORDEAUX.

Tous mes remerciements les plus sincères pour le bienveillant accueil que vous m'avez réservé et les excellents conseils que vous m'avez prodigués.

A MON PRÉSIDENT DE THÈSE

MONSIEUR LE DOCTEUR MOUSSOUS

PROFESSEUR DE CLINIQUE MÉDICALE DES MALADIES DES ENFANTS
A LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX.

OFFICIER DE L'INSTRUCTION PUBLIQUE

Je suis très sensible à l'honneur
que vous me faites d'accepter la
présidence de ma thèse inaugu-
rale et je vous prie d'agréer l'ex-
pression de ma respectueuse re-
connaissance.

AVANT-PROPOS

Arrivé au terme de notre vie d'étudiant, nous ne saurions faillir à un devoir que nous impose la reconnaissance et que consacre l'usage: celui d'adresser publiquement un merci sincèrement ému aux maîtres éminents qui ont fait notre éducation médicale.

Nous remercions bien vivement M. le docteur Auché, médecin de l'hôpital des Enfants, pour l'intérêt qu'il nous manifesta pendant les six premiers mois passés dans son service, qui furent nos débuts dans la médecine, et pour la sympathie dont il nous honora par la suite.

Nous nous inclinons respectueusement devant M. le professeur Moussous, qui nous permit de terminer dans son service de l'hôpital des Enfants, notre stage hospitalier, et dont le haut enseignement nous a séduit.

Nous assurons de notre reconnaissance M. le docteur Princeteau, chirurgien de l'hôpital des Enfants, à qui nous devons les quelques notions que nous possédons en chirurgie infantile; MM. les professeurs Picot et Demons, qui nous ont initié aux secrets de la clinique interne et externe; MM. les professeurs Lefour, Badal, Moure, qui nous ont appris leurs spécialités.

Nous ne saurions oublier M. le professeur agrégé Mon-

gour, médecin des Hôpitaux, dont les consultations du lundi nous ont vivement intéressé et envers qui nous sommes redevable en partie de notre sujet de thèse.

Enfin, que notre ami, le docteur Chrétien, soit assuré de notre gratitude et de notre entière sympathie.

Bordeaux, le 10 juin 1908.

L. F.

INTRODUCTION

L'opinion des classiques et la voix autorisée de nos maîtres nous avaient habitué à considérer le foie de l'enfant normal comme entièrement caché derrière le thorax et son bord inférieur, limité par le rebord costal, comme à peu près inaccessible à ces moyens d'investigation que sont la palpation et la percussion.

Aussi nous ne fûmes pas peu surpris d'entendre M. le docteur Sérége nous affirmer, contre tous, que le foie dépassait normalement le rebord costal chez l'enfant sain, et ce n'est pas sans un certain scepticisme que nous avons entrepris sur ses conseils le travail suivant, consistant à rechercher cliniquement les rapports du rebord costal et du bord inférieur du foie depuis la naissance jusqu'à l'âge de quinze ans, ce qui équivaut à étudier l'évolution clinique du foie chez l'enfant normal.

Nous n'avions aucune raison de soutenir une thèse plutôt que l'autre, dans l'ignorance où nous étions de la question, et c'est avec une indépendance d'esprit absolue, que nous avons abordé notre sujet, demandant à la clinique seule de trancher le différend.

Nous nous sommes efforcé d'être exact en nous plaçant dans les meilleures conditions d'examen clinique et si nous

n'avons pas la prétention d'avoir fait preuve d'originalité, nous revendiquons en retour le mérite de la sincérité.

Le plan que nous adoptons pour notre travail est emprunté en partie à MM. Cruchet et Sérégé, dans leur publication sur « l'évolution clinique du foie chez l'enfant normal ».

Dans un chapitre premier, nous rappellerons les rares notions apportées par les auteurs sur la question, nous indiquerons notre méthode d'examen et publierons nos observations.

Dans un chapitre deuxième, nous exposerons nos résultats.

Dans un chapitre troisième, nous les comparerons à ceux des auteurs, nous les interpréterons et étudierons l'indépendance d'évolution clinique des lobes du foie.

Enfin, nous tirerons nos conclusions.

CHAPITRE PREMIER

L'Évolution du Foie d'après les auteurs Méthode d'examen et observations

A. — L'évolution du foie d'après les auteurs

« Tous les auteurs ont insisté, disent Poirier et Charpy, sur les différences que présente le foie à la naissance chez des sujets d'apparence semblable; on sait seulement qu'elles se retrouvent à l'âge adulte. Il est des cas où l'on peut vraiment, avec Lomer, parler de croissance géante. »

Il n'est pas de meilleure explication de l'obscurité qui règne sur le développement du foie et de la diversité des opinions que l'on rencontre sur ce sujet.

Voyons ce qu'en pensent les anatomistes:

Pour Testut, « le foie, semblable en cela aux autres viscères, s'accroît constamment, depuis la période embryonnaire, jusqu'à l'époque où il atteint son complet développement. »

« Alors que le foie devient sans cesse plus léger en proportion du corps, dit Debierre, il augmente en poids absolu, depuis la naissance jusqu'à l'âge adulte. »

« Après la naissance, écrit Prenant, le foie diminue rapidement d'une façon relative. Cette diminution se ralentit plus tard dans une certaine mesure par le regain d'activité que prend la circulation de la veine porte. »

Cruveilhier n'est guère plus précis: « Au moment de la naissance, le foie diminue subitement de poids et de volume. Vers l'âge de la puberté, il présente le même volume relatif qu'il aura par la suite ».

Pour l'être davantage, Poirier et Charpy sont loin de nous satisfaire: « Après la naissance, le foie subit un ralentissement de croissance qui affecte principalement son lobe gauche. A la fin de la première année, le foie se cache derrière les fausses côtes; cependant même à cinq ans, on peut le voir déborder fortement hors de l'hypochondre. »

C'est un peu l'opinion de Sappey: « Chez l'enfant de six à huit ans, le foie se cache derrière le rebord des fausses côtes droites. Son volume comparé à celui des viscères abdominaux, se réduit donc de plus en plus... aussi on peut dire qu'il est en raison inverse de l'âge. Cependant si on le considère d'une façon absolue, il faut admettre au contraire qu'il s'accroît jusqu'à l'âge de 30 ou 40 ans ».

Lemaire dans sa thèse sur « l'anatomie topographique des organes abdominaux du fœtus et de l'enfant », après avoir examiné 30 enfants de 1 à 5 ans, dit que: « Chez les nouveau-nés, le bord antérieur du foie descend au-dessous des côtes presque toujours. A la fin du premier mois, il peut être exactement au niveau de la 12^e côte; mais il n'est pas rare de le retrouver au-dessous de cette côte à un âge plus avancé. »

Que répondent à cela les cliniciens?

D'après Lancereaux, « le foie, à partir de la naissance, se développe peu à peu, avec l'organisme tout entier, et acquiert son volume maximum à la fin de la période de croissance ».

Un peu différent est l'avis de Freirichs: « Après la naissance, le foie, principalement son lobe gauche, diminue rapidement par suite de modifications survenues dans l'apport du sang; pendant la période de grande croissance pour le corps, le poids de la glande n'augmente pas dans une proportion équivalente ».

Pour Gilbert et Fournier: « Le volume proportionnel de l'organe diminuant progressivement avec l'âge, à six ans environ, le bord antéro-inférieur du foie se trouve caché derrière le rebord des fausses côtes droites ».

Telle n'est point l'opinion de Dauchez, qui, après avoir pratiqué « 88 mensurations comparatives du foie à l'état sain et à l'état pathologique, chez l'enfant, aux différents âges », aboutit à cette conclusion « qu'à l'état sain, les dimensions de la matité verticale du foie croissent à peu près régulièrement chaque année. Cet accroissement, appréciable entre deux et neuf ans, cesse à peu près complètement à partir de douze ans ».

Baginski nous apprend que « la matité du foie, chez l'enfant, commence dans le cinquième espace intercostal, dépasse les rebords costaux de 2 ou 3 centimètres sur la ligne mammaire et déborde de 5 à 6 centimètres sur la ligne parasternale ». A quel âge? il ne nous le dit pas.

Comme on le voit, anatomistes et cliniciens sont d'accord pour être en désaccord. Puisse notre travail éclairer d'un jour nouveau, par ses mensurations précises, cette question si peu connue du développement du foie chez l'enfant.

B. — Méthode d'examen

Nos recherches sont basées sur l'examen de 150 enfants, âgés de 0 à 16 ans. Sur ce nombre, 70 appartiennent à l'assistance publique (service des subsistants de l'hôpital) et sont absolument normaux; 80 ont été pris dans les différents services de l'Hôpital des Enfants et sont atteints d'affections peu susceptibles d'apporter quelques modifications du côté du foie; au surplus, nous les énumérons: 22 bronchites, 12 kératites, 12 impétigos, 4 incontinences d'urine, 4 chorées, 4 fractures, 3 vulvo-vaginites, 3 végétations adé-

noïdes, 2 mastoïdites, 2 luxations, 2 ophtalmies, 2 cystites, 1 angine, 1 anémie, 1 scapulalgie, 1 hystérie, 1 otite, 1 blépharite, 1 phimosis, 1 hypospadias.

Nous avons effectué nos examens deux heures au plus tôt, après le dernier repas de l'enfant; les sujets étaient dans le décubitus dorsal, les épaules légèrement relevées, le bras droit perpendiculaire au thorax, les jambes étendues, ou les cuisses un peu fléchies sur le tronc et en légère abduction, la bouche entr'ouverte. Nous avons demandé à l'enfant de faire des inspirations profondes et lentes, toutes les fois que nous l'avons jugé possible en raison de son âge, afin d'obtenir la résolution complète de ses muscles abdominaux.

Après nous être entouré de toutes ces précautions, indispensables pour obtenir des résultats exacts et toujours comparables entre eux, nous avons dirigé comme suit notre examen :

1^o Délimitation des bords supérieur et inférieur du foie et sa mensuration sur les lignes axillaire, mamelonnaire et médio-sternale.

La détermination du bord supérieur du foie a été faite au moyen de la percussion médiate antérieure, pratiquée les yeux fermés et avec modération; elle nous a fait constater l'existence de deux malités, une malité relative et une malité absolue; nous avons noté leur limite supérieure, à toutes deux, nous inquiétant peu pour l'instant de savoir quelle était la vraie et nous avons établi nos mensurations par rapport à chacune d'elles. Sur la ligne médio-sternale, nous avons pris comme limite la base de l'appendice xyphoïde.

Le bord inférieur ne pouvait être recherché que par la palpation, la percussion donnant des renseignements inexacts par suite de la présence, à ce niveau, des anses intestinales. Nous avons de préférence utilisé le « procédé du pouce », de Glénard, qui a l'avantage de refouler l'intestin à la face postérieure du foie et de mettre en contact

direct avec la paroi abdominale le bord inférieur de ce viscère, permettant par suite de le repérer très exactement par le ressaut que l'on obtient dans une inspiration profonde. Nous ajouterons que le procédé de Mathieu, dont nous nous sommes servi comme d'un moyen de contrôle, est venu dans une large mesure corroborer nos résultats. Il ne faudrait pas nier cependant que ses avantages sont bien inférieurs à ceux du procédé du « pouce » et dans bien des cas il ne nous aurait pas mieux renseigné que la percussion pure et simple.

Les limites supérieure et inférieure du foie, ainsi déterminées, nous l'avons mesuré, à l'aide d'un ruban métrique inextensible, sur ses trois lignes axillaire, mamelonnaire et médio-sternale.

2^o Détermination de la hauteur du thorax et de son périmètre.

La hauteur du thorax est représentée par une ligne réunissant le bord supérieur de la clavicule et le bord inférieur des côtes, en passant par le sommet du mamelon; nous avons écarté les causes d'erreur tenant à un développement exagéré des seins chez certains sujets.

Nous avons pris le périmètre thoracique au niveau de la base de l'appendice xyphoïde, au moment de l'expiration.

3^o Mensurations du sujet: taille et poids. Il était facile d'avoir rigoureusement la taille de nos enfants. Le poids nous a été donné par les sœurs attachées aux différents services; elles se sont fait un devoir de nous le procurer très exactement et nous les en remercions sincèrement.

C. — Observations

Dans le troisième paragraphe de ce chapitre, nous publions sans commentaires les observations des 150 enfants qui ont fait l'objet de notre examen. On les trouvera groupées par année et suivant l'ordre chronologique.

Examen d'enfants de la naissance à un an.

OBSERVATION I

Hôpital des Enfants. — Crèche

Marie T..., un jour.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit mou, mince, non sensible. Bord gauche, id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 3 k. 200; Taille: 0 m. 47.

Hauteur du thorax: 10 cent. 5; Périmètre du thorax: 32 cent. 5.

	Ligne axill ^{re}	mamel ^{re}	médio-stern.
Matité hépatique relative.....	7 cent. 5;	7 cent.	; —
— — absolue.....	6 cent. 5;	6 cent.	; 5 cent. .
Le foie déborde les côtes de...	4 cent.	; 4 cent.	; 5 cent. .

OBSERVATION II

Hôpital des Enfants. — Crèche

Amélie A..., deux jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 3 k. 600; Taille: 0 m. 52.

Hauteur du thorax: 10 cent. 5; Périmètre du thorax: 34 cent.

	Ligne axill ^{re}	mamel ^{re}	médio-stern.
Matité hépatique relative.....	8 cent.	; 7 cent.	; —
— — absolue.....	7 cent.	; 6 cent.	; 5 cent. .
Le foie déborde les côtes de...	3 cent. 5;	3 cent. 5;	5 cent. .

OBSERVATION III

Hôpital des Enfants, — Crèche

Joseph J..., quatre jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, arrondi, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 3 k.; Taille 0 m. 49.

Hauteur du thorax : 12 cent.; Périmètre du thorax : 31 cent. 5.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 7 cent. 5; 7 cent. ; —

— — absolue..... 7 cent. ; 6 cent. ; 6 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 3 cent. ; 3 cent. ; 6 cent. 5.

OBSERVATION IV

Hôpital des Enfants, — Crèche

Jean F..., sept jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, arrondi. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 3 k. 400; Taille : 0 m. 52.

Hauteur du thorax : 8 cent. 5; Périmètre du thorax : 32 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 6 cent. ; 5 cent. 5; —

— — absolue..... 5 cent. ; 4 cent. 5; 3 cent.

Le foie déborde les côtes de... 3 cent. ; 3 cent. ; 3 cent.

OBSERVATION V.

Hôpital des Enfants, — Crèche

Marie A..., sept jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit mou, mince, non sensible, Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 2 k. 900; Taille: 0 m. 47.

Hauteur du thorax: 8 cent. 5; Périmètre du thorax: 30 cent. 5.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	4 cent. 5;	4 cent.	; —
— — absolue.....	3 cent. 5;	3 cent.	; 3 cent.
Le foie déborde les côtes de...	3 cent.	; 3 cent.	; 3 cent.

OBSERVATION VI

Hôpital des Enfants, — Crèche

Solange D..., huit jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit mou, mince. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 2 k. 850; Taille: 0 m. 47.

Hauteur du thorax: 10 cent.; Périmètre du thorax: 30 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	7 cent.	; 6 cent. 5;	—
— — absolue.....	6 cent.	; 5 cent. 5;	5 cent.
Le foie déborde les côtes de...	3 cent. 5;	3 cent. 5;	5 cent.

OBSERVATION VII

Hôpital des Enfants, — Crèche

Germaine B..., dix jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçu.

Mensurations :

Poids : 2 k. 800 ; Taille : 0 m. 50.

Hauteur du thorax : 10 cent ; Périmètre du thorax : 32 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	6 cent. 5 ; 6 cent.	;	—
— — absolue.....	5 cent. 5 ; 5 cent.	;	5 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5 ; 3 cent. 5 ; 5 cent.		

OBSERVATION VIII

Hôpital des Enfants, — Crèche

Béatrix D..., onze jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, arrondi, mou, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçu.

Mensurations :

Poids : 3 k. 200 ; Taille : 0 m. 50.

Hauteur du thorax, 11 cent. 5 ; Périmètre du thorax, 32 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	7 cent.	;	6 cent.	;	—
— — absolue.....	6 cent.	;	5 cent.	;	5 cent.
Le foie déborde les côtes de...	3 cent.	;	3 cent.	;	5 cent.

OBSERVATION. IX

Hôpital des Enfants. — Crèche

Fernande B..., dix-sept jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit mou, mince.
Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 3 k. 950; Taille : 0 m. 48.

Hauteur du thorax : 11 cent.; Périmètre du thorax : 32 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 6 cent. 5; 6 cent. ; —

— — absolue..... 5 cent. 5; 5 cent. ; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 3 cent. ; 3 cent. ; 5 cent. 5.

OBSERVATION. X

Hôpital des Enfants. — Crèche

René F..., vingt jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent,
mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 3 k. 800; Taille : 0 m. 54.

Hauteur du thorax : 9 cent. 5; Périmètre du thorax : 32 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 5 cent. 5; 4 cent. 5; —

— — absolue..... 4 cent. 5; 3 cent. 5; 3 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 3 cent. ; 3 cent. ; 3 cent. .

OBSERVATION XI

Hôpital des Enfants, — Crèche

Henri B..., vingt jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 3 k. 500 ; Taille : 0 m. 52.

Hauteur du thorax : 9 cent. ; Périmètre du thorax : 33 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 5 cent. 5 ; 5 cent. ; —

— — absolue..... 4 cent. 5 ; 4 cent. ; 3 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 3 cent. ; 2 cent. 5 ; 3 cent. .

OBSERVATION XII

Hôpital des Enfants, — Crèche

Léontine A..., vingt jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit mou, mince. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 2 k. 570 ; Taille : 0 m. 46.

Hauteur du thorax : 9 cent. ; Périmètre du thorax : 30 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 6 cent. ; 5 cent. ; —

— — absolue..... 5 cent. ; 4 cent. ; 3 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 3 cent. ; 3 cent. ; 3 cent. 5.

OBSERVATION XIII

Hôpital des Enfants, — Crèche

Adrienne P..., vingt jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 2 k. 810; Taille: 0 m. 49.

Hauteur du thorax: 10 cent.; Périmètre du thorax: 30 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	6 cent. 5; 6 cent.	;	—
— — absolue.....	5 cent. 5; 5 cent.	;	4 cent. .
Le foie déborde les côtes de...	3 cent. 5; 3 cent.	;	4 cent. .

OBSERVATION XIV

Hôpital des Enfants, — Crèche

Georges B..., vingt et un jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 3 k. 700; Taille: 0 m. 51.

Hauteur du thorax: 10 cent. 5; Périmètre du thorax: 32 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	5 cent. 5; 4 cent. 5;	;	—
— — absolue.....	4 cent. 5; 3 cent.	;	3 cent. .
Le foie déborde les côtes de...	3 cent. ; 3 cent.	;	3 cent. .

OBSERVATION XV

Hôpital des Enfants, — Crèche

Marie-Louise B..., vingt-trois jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 2 k. 950; Taille : 0 m. 51.

Hauteur du thorax : 10 cent.; Périmètre du thorax : 32 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 6 cent. ; 5 cent. 5; —

— — absolue..... 5 cent. ; 4 cent. 5; 4 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de : 3 cent. ; 3 cent. ; 4 cent. 5.

OBSERVATION XVI

Hôpital des Enfants, — Crèche

Marceline R..., 1 mois, 3 jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit mou, arrondi. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 3 k. 450; Taille : 0 m. 49.

Hauteur du thorax : 13 cent.; Périmètre du thorax : 32 cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 7 cent. ; 6 cent. ; —

— — absolue..... 5 cent. ; 5 cent. ; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de.... 3 cent. ; 3 cent. ; 4 cent. .

OBSERVATION XVII

Hôpital des Enfants. — Crèche

René B..., 4 mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 5 k. 150 ; Taille : 0 m. 62.

Hauteur du thorax : 11 centim. 5 ; Périmètre du thorax : 39 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 6 cent. ; 5 cent. ; —

— — absolue..... 5 cent. ; 4 cent. ; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 3 cent. ; 3 cent. ; 5 cent. .

OBSERVATION XVIII

Hôpital des Enfants. — Crèche

Amélie A..., neuf mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 6 k. 900 ; Taille : 0 m. 66.

Hauteur du thorax : 15 cent. ; Périmètre du thorax : 41 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 7 cent. ; —

— — absolue..... 7 cent. ; 6 cent. ; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 3 cent. ; 3 cent. ; 5 cent. .

Examen d'enfants de un an à deux ans.

OBSERVATION XIX

Hôpital des Enfants. — Crèche

Claire C..., un an deux mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 8 k. 800 ; Taille : 0 m. 62.

Hauteur du thorax : 14 cent. 5 ; Périmètre du thorax : 44 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 7 cent. ; 6 cent. ; —

— — absolue..... 6 cent. 5 ; 5 cent. 5 ; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. ; 1 cent. ; 4 cent. .

OBSERVATION XX

Hôpital des Enfants, salle 6

(Service de M. le Professeur Moussous).

Pierre B..., un an deux mois.

Etat général bon. Bronchite guérie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 7 k. 700 ; Taille : 0 m. 70.

Hauteur du thorax : 13 cent. ; Périmètre du thorax : 45 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 6 cent. 5 ; 6 cent. ; —

— — absolue..... 5 cent. 5 ; 5 cent. ; 3 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. ; 0 cent. 5 ; 3 cent. 5.

OBSERVATION XXI

Hôpital des Enfants, salle 6

(Service de M. le Professeur Moussous).

Emile D..., un an deux mois quinze jours.

Etat général bon. Stomatite guérie. Foie nettement perçu. Bord droit mou, mince, non sensible, Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 10 k.; Taille: 0 m. 87.

Hauteur du thorax: 15 cent.; Périmètre du thorax: 48 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 7 cent. 5; —

— — absolue..... 7 cent. ; 6 cent. 5; —

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. ; 1 cent. ; 5 cent. .

OBSERVATION XXII

Hôpital des Enfants, salle 5

(Service de M. le Docteur Auché).

Odette F..., un an quatre mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible, Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 9 k. 300; Taille: 0 m. 70.

Hauteur du thorax: 17 cent.; Périmètre du thorax: 46 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 7 cent. 5; 6 cent. 5; —

— — absolue..... 6 cent. ; 5 cent. ; —

Le foie déborde les côtes de... 0 cent. 5; 0 cent. 5; 4 cent. .

OBSERVATION XXIII

Hôpital des Enfants. — Crèche

Jeanne M..., un an six mois.

Etat général bon. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale.
Bord gauche semi-rénitent, arrondi, non sensible.

Mensurations :

Poids: 10 k. 200; Taille: 0 m. 77.

Hauteur du thorax: 14 cent.; Périmètre du thorax: 47 cent.

	Ligne axillaire	mamelre	médio-stern.
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	6 cent. 5;	5 cent. 5;	—
— — absolue.....	5 cent. 5;	4 cent. 5;	4 cent. .
Le foie déborde les côtes de...	0 cent. ;	0 cent. ;	4 cent. .

OBSERVATION XXIV

Hôpital des Enfants, salle 5

(Service de M. le Docteur Auché).

Jeanne C..., un an sept mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit mou, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 9 k. 800; Taille: 0 m. 80.

Hauteur du thorax: 14 cent. 5; Périmètre du thorax: 44 cent. 5.

	Ligne axillaire	mamelre	médio-stern.
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	6 cent. 5;	6 cent. ;	—
— — absolue.....	5 cent. 5;	5 cent. ;	4 cent. .
Le foie déborde les côtes de...	0 cent. 5;	0 cent. 5;	4 cent. .

OBSERVATION XXV

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M^r le Docteur Auché).

Marie O..., un an neuf mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 12 k. 500; Taille : 0 m. 82.

Hauteur du thorax : 17 cent.; Périmètre du thorax : 47 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 6 cent. 5; 6 cent. ; —

— — absolue..... 5 cent. 5; 5 cent. ; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. 5; 1 cent. ; 4 cent. .

OBSERVATION XXVI

Hôpital des Enfants, salle 18
(Service de M^r le Docteur Lagrange).

Robert G..., un an dix mois.

Etat général bon. Ophtalmie guérie. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche semi-rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids : 9 k. 800; Taille : 0 m. 75.

Hauteur du thorax : 13 cent. 5; Périmètre du thorax : 44 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 6 cent. ; 5 cent. 5; —

— — absolue..... 5 cent. ; 4 cent. ; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 0 cent. ; 0 cent. ; 4 cent. .

Examen d'enfants de deux ans à trois ans

OBSERVATION XXVII

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Henri L..., deux ans.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire perçue. un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 10 k.; Taille: 0 m. 77.

Hauteur du thorax: 13 cent.; Périmètre du thorax: 45 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. 5; 8 cent. ; —

— — absolue..... 7 cent. 5; 7 cent. ; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. 5; 1 cent. 5; 4 cent. .

OBSERVATION XXVIII

Hôpital des Enfants, salle 18
(Service de M. le Docteur Lagrange).

Marthe C..., deux ans.

Etat général bon. Kératite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 10 k. 300; Taille: 0 m. 76.

Hauteur du thorax: 15 cent.; Périmètre de thorax: 47 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 7 cent. 5; 6 cent. 5; —

— — absolue..... 6 cent. 5; 5 cent. 5; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. 5; 1 cent. 5; 5 cent. .

OBSERVATION XXIX

Hôpital des Enfants, — Crèche

Madeline C..., deux ans quinze jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids 10 k. 700; Taille: 0 m. 82.

Hauteur du thorax: 14 cent.; Périmètre du thorax: 47 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 7 cent. ; —

— — absolue..... 7 cent. ; 6 cent. ; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. 5; 1 cent. ; 4 cent. .

OBSERVATION XXX

Hôpital des Enfants, salle 5

(Service de M. le Docteur Auché).

Georges D..., deux ans quinze jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit mou, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 10 k. 700; Taille: 0 m. 74.

Hauteur du thorax: 14 cent.; Périmètre du thorax: 47 cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 5 cent. 5; 4 cent. 5 —

— — absolue..... 4 cent. 5; 3 cent. 5; 3 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. ; 1 cent. ; 3 cent. 5.

OBSERVATION XXXI

Hôpital des Enfants, salle 5

(Service de M. le Docteur Auché).

Marcelle C..., deux ans un mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 9 k. 600; Taille : 0 m. 74.

Hauteur du thorax : 14 cent; Périmètre du thorax : 44 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 7 cent. 5; 7 cent. ; —

— — absolue..... 6 cent. 5; 6 cent. ; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. ; 1 cent. ; 4 cent. .

OBSERVATION XXXII

Hôpital des Enfants, salle 6

(Service de M. le Professeur Moussous).

Jeanne N..., deux ans un mois.

Etat général bon. Bronchite guérie. Hernie inguinale. Foie nettement perçu. Bord droit mou, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 9 k. 700; Taille : 0 m. 77.

Hauteur du thorax : 14 cent; Périmètre du thorax : 47 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 6 cent. 5; —

— — absolue..... 7 cent. ; 5 cent. 5; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. ; 1 cent. ; 4 cent. .

OBSERVATION XXXIII

Hôpital des Enfants, salle 5

(Service de M. le Docteur Auché).

Lucie R..., deux ans trois mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 10 k. 700; Taille: 0 m. 78.

Hauteur du thorax: 16 cent; Périmètre du thorax: 46 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 7 cent. ; 6 cent. 5; —

— — absolue..... 6 cent. ; 5 cent. 5; 3 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. 5; 1 cent. 5; 3 cent. 5.

OBSERVATION XXXIV

Hôpital des Enfants, salle 5

(Service de M. le Docteur Auché).

Madeine B..., deux ans quatre mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 12 k. 200; Taille: 0 m. 84.

Hauteur du thorax: 17 cent; Périmètre du thorax: 48 cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 7 cent. 5; 6 cent. ; —

— — absolue..... 6 cent. 5; 5 cent. 5; 3 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. 5; 1 cent. 5; 3 cent. 5.

OBSERVATION XXXV

Hôpital des Enfants, salle 5

(Service de M. le Docteur Auché).

Gabrielle G..., deux ans sept mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 11 k. 300; Taille: 0 m. 78.

Hauteur du thorax: 16 cent.; Périmètre du thorax: 49 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 7 cent. ; 6 cent. ; —

— — absolue..... 6 cent. ; 5 cent. ; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. ; 1 cent. ; 4 cent. .

OBSERVATION XXXVI

Hôpital des Enfants, salle 18

(Service de M. le Docteur Lagrange).

Jeanne T..., deux ans sept mois quinze jours.

Etat général bon. Kératite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 10 k. 800; Taille: 0 m. 80.

Hauteur du thorax: 16 cent.; Périmètre du thorax: 48 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 7 cent. 5; —

— — absolue..... 7 cent. ; 6 cent. 5; 5 cent.

Le foie déborde les côtes de... 2 cent. ; 1 cent. 5; 5 cent.

OBSERVATION XXXVII

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Paul D..., deux ans, huit mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 10 k. 100; Taille: 0 m. 78.

Hauteur du thorax: 15 cent.; Périmètre du thorax: 45 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 7 cent. 5; —

— — absolue..... 7 cent. ; 6 cent. 5; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 2 cent. ; 1 cent. 5; 4 cent. .

OBSERVATION XXXVIII

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Fernand R..., deux ans huit mois.

Etat général bon. Teigne. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids. 12 k. 600; Taille: 0 m. 85.

Hauteur du thorax: 15 cent.; Périmètre du thorax: 48 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 7 cent. 5; —

— — absolue..... 7 cent. ; 6 cent. 5; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 1 cent. ; 1 cent. ; 5 cent. .

OBSERVATION XXXIX

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Anne C..., deux ans neuf mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids. 12 k. 800; Taille: 0 m. 79.

Hauteur du thorax: 15 cent.; Périmètre du thorax: 47 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 7 cent. 5; —

— absolue..... 7 cent. ; 6 cent. 5; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 2 cent. ; 2 cent. ; 5 cent. 5.

Examen d'enfants de trois ans à quatre ans.

OBSERVATION XL

Hôpital des Enfants, salle 6
(Service de M. le Professeur Moussous).

Espérance L..., trois ans.

Etat général bon. Bronchite guérie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 11 k.; Taille: 0 m. 68.

Hauteur du thorax: 15 cent.; Périmètre du thorax: 49 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. 5; 7 cent. 5; —

— absolue..... 7 cent. 5; 6 cent. 5; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 2 cent. 5; 2 cent. ; 5 cent. 5.

OBSERVATION XLI

Hôpital des Enfants, salle 18

(Service de M. le Docteur Lagrange).

René L..., trois ans.

Etat général bon. Kératite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids. 14 k. 100; Taille: 0 m. 91.

Hauteur du thorax: 19 cent.; Périmètre du thorax: 52 cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 7 cent. 5; —

— — absolue..... 7 cent. ; 6 cent. 5; 4 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de... 2 cent. ; 2 cent. ; 4 cent. 5.

OBSERVATION XLII

Hôpital des Enfants, salle 6

(Service de M. le Professeur Moussous).

Marcel J..., trois ans un mois.

Etat général bon. Stomatite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 9 k.; Taille: 0 m. 74.

Hauteur du thorax: 13 cent.; Périmètre du thorax: 46 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 8 cent. ; 7 cent. ; —

— — absolue..... 7 cent. ; 6 cent. ; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de... 2 cent. ; 2 cent. ; 5 cent. .

OBSERVATION XLIII

Hôpital des Enfants, salle 6
(Service de M. le Professeur Moussous).

André Z..., trois ans un mois.

Etat général bon. Impétigo. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 12 k. 100; Taille : 0 m. 93.

Hauteur du thorax : 17 cent.; Périmètre du thorax : 50 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	9 cent.	; 8 cent.	; —
— — absolue.....	8 cent.	; 7 cent.	; 4 cent.
Le foie déborde les côtes de...	2 cent. 5;	2 cent. 5;	4 cent.

OBSERVATION XLIV

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Raymonde A..., trois ans deux mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 11 k. 400; Taille 0 m. 80.

Hauteur du thorax : 14 cent. 5; Périmètre du thorax : 48 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	8 cent.	; 7 cent.	; —
— — absolue.....	7 cent.	; 6 cent.	; 5 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de...	3 cent.	; 3 cent.	; 5 cent. 5.

OBSERVATION XLV

Hôpital des Enfants, salle 6
(Service de M. le Professeur Moussous).

Andrée B..., trois ans trois mois.

Etat général bon. Bronchite guérie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 10 k. 400; Taille : 0 m. 85.

Hauteur du thorax : 17 cent.; Périmètre du thorax : 47 cent.

	Ligne axillaire mamellaire médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	10 cent.	; 9 cent.	; —
— — absolue.....	9 cent.	; 8 cent.	; 5 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	; 3 cent.	; 5 cent.

OBSERVATION XLVI

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Odette C..., trois ans huit mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 14 k. 700; Taille : 0 m. 98.

Hauteur du thorax : 16 cent.; Périmètre du thorax : 49 cent.

	Ligne axillaire mamellaire médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	8 cent.	; 7 cent.	; —
— — absolue.....	7 cent.	; 6 cent.	; 6 cent.
Le foie déborde les côtes de..	2 cent. 5;	2 cent. 5;	6 cent.

OBSERVATION XLVII

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Georges B..., trois ans neuf mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, arrondi, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 12 k.; Taille : 0 m. 82.

Hauteur du thorax : 14 cent.; Périmètre du thorax : 50 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	9 cent.	; 8 cent.	; —
— — absolue.....	8 cent.	; 7 cent.	; 4 cent.
Le foie déborde les côtes de..	2 cent.	; 2 cent.	; 4 cent.

Examen d'enfants de quatre ans à cinq ans.

OBSERVATION XLVIII

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Germaine D..., quatre ans.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 14 k. 200; Taille : 0 m. 94.

Hauteur du thorax : 17 cent.; Périmètre du thorax : 52 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	10 cent.	; 9 cent. 5;	—
— — absolue.....	8 cent. 5;	8 cent.	; 4 cent.
Le foie déborde les côtes de..	2 cent.	; 2 cent.	; 4 cent.

OBSERVATION IL

Hôpital des Enfants, salle 6
(Service de M. le Professeur Moussous).

Marie-Louise B..., quatre ans, un mois, quinze jours.

Etat général bon. Impétigo du cuir chevelu. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 13 k. 100; Taille. 0 m. 86.

Hauteur du thorax: 15 cent.; Périmètre du thorax: 51 cent.

	Ligne axillaire mamellaire médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	7 cent.	; 6 cent.	; —
— — absolue.....	6 cent.	; 5 cent.	; 4 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	; 2 cent.	5; 4 cent.

OBSERVATION L

Hôpital des Enfants, salle 18
(Service de M. le Docteur Lagrange).

Joseph L..., quatre ans, deux mois.

Etat général bon. Kératite à hypopion. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 15 k. 500; Taille: 0 m. 96.

Hauteur du thorax: 16 cent. 5; Périmètre du thorax: 51 cent.

	Ligne axillaire mamellaire médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	8 cent. 5;	7 cent. 5;	—
— — absolue.....	7 cent.	; 6 cent.	; 4 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	2 cent. 5;	2 cent. 5	4 cent. 5.

OBSERVATION LI

Hôpital des Enfants, salle 18
(Service de M. le Docteur Lagrange).

Fernand C..., quatre ans six mois.

Etat général bon. Ophtalmie purulente guérie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 18 k. 800; Taille: 1 m.

Hauteur du thorax: 18 cent.; Périmètre du thorax: 51 cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 9 cent. ; 8 cent. 5; —

— — absolue..... 7 cent. 5; 7 cent. ; 4 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 2 cent. 5; 2 cent. 5; 4 cent. 2

OBSERVATION LII

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

André A..., quatre ans neuf mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince,* non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 17 k. 800; Taille: 1 mètre.

Hauteur du thorax: 17 cent. 5; Périmètre du thorax: 53 cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. 5; 11 cent. ; —

— — absolue..... 10 cent. ; 9 cent. ; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. 5; 3 cent. 5; 5 cent. 5.

OBSERVATION LIII

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Jeanne M..., quatre ans dix mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 15 k. 600; Taille: 0 m. 98.

Hauteur du thorax: 21 cent.; Périmètre du thorax: 54 cent.

	Ligne axillre	mamelre	médio-stern.
Matité hépatique relative.....	10 cent. 5;	10 cent.	; —
— — absolue.....	9 cent. 5;	9 cent.	; 5 cent. .
Le foie déborde les côtes de.,	2 cent. 5;	2 cent.	; 5 cent. .

OBSERVATION LIV

Hôpital des Enfants, salle 6
(Service de M. le Professeur Moussous).

Marcel A..., quatre ans, dix mois.

Etat général bon. Incontinence d'urine. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 14 k. 300; Taille: 1 m. 03.

Hauteur du thorax: 17 cent.; Périmètre du thorax: 52 cent.

	Ligne axillre	mamelre	médio-stern.
Matité hépatique relative.....	9 cent. ;	8 cent.	; —
— — absolue.....	8 cent. ;	7 cent.	; 4 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de.,	2 cent. 5;	2 cent.	; 4 cent. 5.

OBSERVATION LV

Hôpital des Enfants, salle 5
(Service de M. le Docteur Auché).

Henriette D..., quatre ans onze mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 18 k. 200; Taille: 1 m. 05.

Hauteur du thorax: 17 cent. 5; Périmètre du thorax: 52 cent.

	Ligne axill ^{re}	mamel ^{re}	médio-stern.
Matité hépatique relative.....	8 cent.	; 7 cent.	; —
— — absolue.....	7 cent.	; 6 cent.	; 4 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	2 cent. 5;	2 cent. 5;	4 cent. 5.

Examen d'enfants de cinq ans à six ans.

OBSERVATION LVI

Hôpital des Enfants, Salle 13
(Service de M. le Docteur Princeteau).

Adolphe F..., cinq ans.

Etat général bon. Phimosis. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 22 k. 200; Taille: 1 m. 10.

Hauteur du thorax: 18 cent. 5; Périmètre du thorax: 55 cent. 5.

	Ligne axill ^{re}	mamel ^{re}	médio-stern.
Matité hépatique relative.....	10 cent.	; 9 cent.	; —
— — absolue.....	9 cent.	; 8 cent.	; 4 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	2 cent. 5;	2 cent. 5;	4 cent. .

OBSERVATION LVII

Hôpital des Enfants, Salle 14

(Service de M. le Professeur Moussous).

Marcel T..., cinq ans.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible, Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 14 k. 900; Taille: 0 m. 94.

Hauteur du thorax: 17 cent.; Périmètre du thorax: 52 cent.

	Ligne axillre	mamelre	médio-stern.
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	9 cent.	; 8 cent.	; —
— — absolue.....	8 cent.	; 7 cent.	; 4 cent.
Le foie déborde les côtes de..	2 cent. 5;	2 cent. 5;	4 cent.

OBSERVATION LVIII

Hôpital des Enfants, Salle 17

(Service de M. le Docteur Auché).

Angèle L..., cinq ans.

Etat général bon. Bronchite guérie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 15 k. 500; Taille: 0 m. 99.

Hauteur du thorax: 16 cent. 5.; Périmètre du thorax: 51 cent. 5.

	Ligne axillre	mamelre	médio-stern.
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	9 cent.	; 8 cent.	; —
— — absolue.....	8 cent.	; 7 cent.	; 5 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	; 3 cent.	; 5 cent.

OBSERVATION LIX

Hôpital des Enfants, Salle 11
(Service de M. le Docteur Princeteau).

Marthe C..., cinq ans cinq mois.

Etat général bon. Végétations adénoïdes opérées. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 17 k. 500; Taille: 1 m. 01.

Hauteur du thorax: 18 cent.; Périmètre du thorax: 53 cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	9 cent. 5;	9 cent.	;	—	
— — absolue.....	8 cent.	;	7 cent. 5;	4 cent. 5.	
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	;	3 cent.	;	4 cent. 5.

OBSERVATION LX

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Juliette C..., cinq ans onze mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 17 k. 500; Taille: 1 mètre.

Hauteur du thorax: 19 cent.; Périmètre du thorax: 53 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	10 cent.	;	9 cent. 5;	—
— — absolue.....	9 cent.	;	8 cent. 5;	4 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	;	2 cent. 5;	4 cent. .

Examen d'enfants de six ans à sept ans.

OBSERVATION LXI

Hôpital des Enfants, Salle 14
(Service de M. le Professeur Moussous).

Raoul C..., six ans deux mois.

Etat général bon. Bronchite guérie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 19 k. 700 ; Taille : 1 m. 09.

Hauteur du thorax : 19 cent. ; Périmètre du thorax : 54 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. ; 10 cent. 5 ; —

— — absolue..... 10 cent. ; 9 cent. ; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 2 cent. 5 ; 2 cent. 5 ; 5 cent. .

OBSERVATION LXII

Hôpital des Enfants, Salle 13
(Service de M. le Docteur Princeteau).

Pierre S..., six ans, trois mois.

Etat général bon. Fracture de la clavicule. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 17 k. 300 ; Taille : 1 m. 16.

Hauteur du thorax : 21 cent. ; Périmètre du thorax : 54 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 13 cent. 5 ; 12 cent. ; —

— — absolue..... 12 cent. 5 ; 11 cent. ; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. ; 3 cent. ; 5 cent. .

OBSERVATION LXIII

Hôpital des Enfants, Salle 13
(Service de M. le Docteur Princeteau).

Léo T..., six ans quatre mois.

Etat général bon. Fracture de l'extrémité supérieure de l'humérus.
Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible.
Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 18 k. 900; Taille: 1 m. 07.

Hauteur du thorax: 22 cent. 5; Périmètre du thorax: 57 cent.

	Ligne axillre	mamelre	médio-stern.
Matité hépatique relative.....	10 cent. 5;	10 cent.	; —
— — absolue.....	9 cent.	; 8 cent. 5;	5 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;	3 cent. 5;	5 cent.

OBSERVATION LXIV

Hôpital des Enfants, Salle 15
(Service de M. le Professeur Moussous).

Valentine G..., six ans cinq mois.

Etat général bon. Incontinence d'urine. Foie nettement perçu. Bord droit mince, semi-rénitent, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 14 k. 500; Taille: 0 m. 98.

Hauteur du thorax: 18 cent.; Périmètre du thorax: 51 cent.

	Ligne axillre	mamelre	médio-stern.
Matité hépatique relative.....	11 cent.	; 10 cent.	; —
— — absolue.....	9 cent. 5;	8 cent. 5;	4 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;	3 cent.	; 4 cent.

OBSERVATION LXV

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Philippe H....., six ans six mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, arrondi, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 19 k. 200; Taille: 1 m. 07.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 57 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	11 cent. 5;	11 cent.	; —
— — absolue.....	10 cent.	; 9 cent. 5;	5 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	; 3 cent.	; 5 cent. .

OBSERVATION LXVI

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Lucien C..., six ans neuf mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 18 k. 800; Taille: 1 m. 12.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 54 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	11 cent.	; 10 cent.	; —
— — absolue.....	9 cent. 5;	9 cent.	; 5 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	; 3 cent.	; 5 cent. .

OBSERVATION LXVII

Hôpital des Enfants, Salle 14
(Service de M. le Professeur Moussous).

Gaston E..., six ans, dix mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 16 k. 200; Taille: 1 m. 06.

Hauteur du thorax: 17 cent. 5; Périmètre du thorax: 54 cent.

	Ligne axillaire mamellaire médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	9 cent.	; 8 cent. 5;	—
— — absolue.....	8 cent.	; 7 cent. 5;	4 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	; 3 cent.	; 4 cent.

Examen d'enfants de sept ans à huit ans.

OBSERVATION LXVIII

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Jules B..., sept ans.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 16 k. 200; Taille: 1 m. 04.

Hauteur du thorax: 19 cent.; Périmètre du thorax: 56 cent.

	Ligne axillaire mamellaire médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	10 cent.	; 9 cent.	; —
— — absolue.....	8 cent. 5;	8 cent.	; 5 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;	3 cent. 5;	5 cent.

OBSERVATION LXIX

Hôpital des Enfants, Salle 13
(Service de M. le Docteur Princeteau).

Léon M..., sept ans.

Etat général bon. Fracture du col du fémur par projectile. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 18 k. 700; Taille: 1 m. 16.

Hauteur du thorax: 21 cent.; Périmètre du thorax: 59 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	13 cent. 5;	12 cent. 5;	—
— — absolue.....	12 cent. ;	11 cent. ;	5 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;	3 cent. 5;	5 cent. .

OBSERVATION LXX

Hôpital des Enfants, Salle 15
(Service de M. le Professeur Moussous).

Marie G..., sept ans un mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 18 k. 700; Taille: 1 m. 10.

Hauteur du thorax: 21 cent. 5; Périmètre du thorax: 55 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	10 cent. 5;	10 cent. ;	—
— — absolue.....	9 cent. ;	8 cent. 5;	5 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;	3 cent. 5;	5 cent. .

OBSERVATION LXXI

Hôpital des Enfants, Salle 8
(Service de M. le Professeur Denucé).

Fernand L..., sept ans deux mois.

Etat général bon. Scapulalgie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 18 k. 600; Taille: 1 m. 15.

Hauteur du thorax: 21 cent. 5; Périmètre du thorax: 58, cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. ; 10 cent. 5; —

— — absolue..... 9 cent. 5; 9 cent. ; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. ; 3 cent. ; 5 cent. 5.

OBSERVATION LXXII

Hôpital des Enfants, Salle 15
(Service de M. le Professeur Moussous).

Marie V....., sept ans deux mois.

Etat général bon. Impétigo de la face. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 20 k.; Taille: 1 m. 19.

Hauteur du thorax: 21 cent.; Périmètre du thorax: 55 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. ; 10 cent. ; —

— — absolue..... 9 cent. 5; 8 cent. 5; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. ; 3 cent. ; 5 cent. 5.

OBSERVATION LXXIII

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Amélie S..., sept ans trois mois quinze jours.

Etat général bon. Impétigo du cuir chevelu. Foie nettement perçu : Bord droit /semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 21 k. 700; Taille : 1 m. 10.

Hauteur du thorax : 21 cent. 5; Périmètre du thorax : 55 cent. 5.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	11 cent.	10 cent.	—
— — absolue.....	9 cent. 5;	8 cent. 5;	5 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de.,	3 cent.	3 cent.	5 cent. 5.

OBSERVATION LXXIV

Hôpital des Enfants, salle 18

(Service de M. le Docteur Lagrange).

Louis G..., sept ans cinq mois.

Etat général bon. Kératite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 21 k. 800; Taille : 1 m. 10.

Hauteur du thorax : 19 cent. 5; Périmètre du thorax : 58 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	10 cent. 5;	9 cent.	—
— — absolue.....	9 cent.	7 cent. 5;	5 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de.,	3 cent. 5;	3 cent.	5 cent. 5.

OBSERVATION LXXV

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Charlotte G....., sept ans six mois.

Etat général bon. Chorée. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 14 k. 950; Taille: 1 m. 34.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 57 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 15 cent. ; 13 cent. ; —

— — absolue..... 13 cent. 5; 12 cent. . 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. 5; 3 cent. ; 5 cent. 5.

OBSERVATION LXXVI

Hôpital des Enfants, salle 18
(Service de M. le Docteur Lagrange).

Carmen E..., sept ans sept mois.

Etat général bon. Kératite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçu sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 18 k. 200; Taille: 1 m. 07.

Hauteur du thorax: 20 cent. 5; Périmètre du thorax: 52 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. ; 10 cent. ; —

— — absolue..... 9 cent. 5; 9 cent. ; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. ; 3 cent. ; 5 cent. .

OBSERVATION LXXVII

Hôpital des Enfants, Salle 15.
(Service de M. le Professeur Moussous).

Marthe F..., sept ans neuf mois.

Etat général bon. Vulvo-vaginite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible, Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 20 k. 500; Taille: 1 m. 10.

Hauteur du thorax: 19 cent. 5; Périmètre du thorax: 56 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative.....	12 cent.	;	10 cent. 5;	—
— — absolue.....	10 cent.	;	8 cent. 5;	5 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	;	3 cent.	5 cent. 5.

OBSERVATION LXXVIII

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Henriette L..., sept ans neuf mois.

Etat général bon. Vulvo-vaginite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 20 k. 200; Taille: 1 m. 15.

Hauteur du thorax: 21 cent.; Périmètre du thorax: 52 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative.....	12 cent.	;	10 cent. 5;	—
— — absolue.....	10 cent. 5;	9 cent.	;	5 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;	3 cent.	;	5 cent. 5.

OBSERVATION LXXIX

Hôpital des Enfants, Salle 8
(Service de M. le Professeur Denucé).

Jules G..., sept ans onze mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 22 k. 300; Taille: 1 m. 22.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 56 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 12 cent. 5; 11 cent. ; —

— — absolue..... 11 cent. ; 10 cent. ; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de., 3 cent. 5; 3 cent. ; 5 cent. 5.

OBSERVATION LXXX

Hôpital des Enfants, Salle 11
(Service de M. le Docteur Princeteau).

Georgette B..., sept ans onze mois.

Etat général bon. Végétations. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 24 k. 250; Taille: 1 m. 22.

Hauteur du thorax: 21 cent.; Périmètre du thorax: 58 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 12 cent. 5; 11 cent. ; —

— — absolue..... 11 cent. ; 10 cent. ; 6 cent. .

Le foie déborde les côtes de., 3 cent. 5; 3 cent. ; 6 cent. .

Examen d'enfants de huit ans à neuf ans.

OBSERVATION LXXXI

Hôpital des Enfants, Salle 15
(Service de M. le Professeur Moussous).

Anne C..., huit ans.

Etat général bon. Chorée. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 20 k. 700; Taille : 1 m. 18.

Hauteur du thorax : 21 cent. 5; Périmètre du thorax : 53 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. ; 11 cent. ; —

— — absolue..... 9 cent. 5; 9 cent. 5; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de., 3 cent. ; 3 cent. ; 5 cent. 5.

OBSERVATION LXXXII

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Marie-Louise L..., huit ans, un mois, quinze jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 21 k. 200; Taille : 1 m. 20.

Hauteur du thorax : 24 cent.; Périmètre du thorax : 53 cent. 5.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 12 cent. 5; 12 cent. ; —

— — absolue..... 11 cent. ; 10 cent. 5; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de., 4 cent. 5; 4 cent. ; 5 cent. .

OBSERVATION LXXXIII

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Jean B....., huit ans trois mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 24 k. 100 ; Taille : 1 m. 19.

Hauteur du thorax : 22 cent. ; Périmètre du thorax : 60 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 12 cent. 5 ; 12 cent. 5 ; —

— — absolue..... 11 cent. ; 11 cent. ; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 4 cent. ; 4 cent. ; 5 cent. 5.

OBSERVATION LXXXIV

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Henriette A..., huit ans, trois mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 19 k. 800 ; Taille : 1 m. 08.

Hauteur du thorax : 19 cent. 5 ; Périmètre du thorax : 52 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. ; 11 cent. ; —

— — absolue..... 10 cent. ; 10 cent. ; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. ; 3 cent. ; 5 cent. .

OBSERVATION LXXXV.

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Henriette S..., huit ans, cinq mois.

Etat général bon. Impétigo du cuir chevelu. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 23 k.; Taille: 1 m. 20.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 56 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	13 cent.	; 12 cent.	; —
— — absolue.....	12 cent.	; 11 cent.	; 5 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de.,	4 cent.	; 4 cent.	; 5 cent. 5.

OBSERVATION LXXXVI

Hôpital des Enfants, Salle 15
(Service de M. le Professeur Moussous).

Gilberte D..., huit ans, sept mois.

Etat général bon. Incontinence d'urine. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids. 20 k. 300; Taille: 1 m. 15.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 56 cent. 5.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	13 cent.	; 12 cent.	; —
— — absolue.....	12 cent.	; 11 cent.	; 5 cent.
Le foie déborde les côtes de.,	3 cent. 5;	3 cent. 5;	5 cent.

OBSERVATION LXXXVII

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Hélène L..., huit ans sept mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 19 k. 500; Taille: 1 m. 18.

Hauteur du thorax: 20; Périmètre du thorax: 54 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	11 cent. 5;	10 cent. 5;	—
— — absolue.....	10 cent. 5;	9 cent. 5;	5 cent. 4.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;	3 cent. 5;	5 cent.

OBSERVATION LXXXVIII

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Jeanne B..., huit ans, huit mois, quinze jours.

Etat général bon. Vulvo-vaginite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 23 k. 300; Taille: 1 m. 17.

Hauteur du thorax: 19 cent.; Périmètre du thorax: 62 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	10 cent.	;	9 cent. 5;	—
— — absolue.....	8 cent. 5;		8 cent.	; 5 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;		3 cent. 5;	5 cent.

OBSERVATION LXXXVI^X

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Julienne R..., huit ans, neuf mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 21 k. 500; Taille: 1 m. 19.

Hauteur du thorax: 21 cent.; Périmètre du thorax: 59 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

	—	—	—
Matité hépatique relative.....	14 cent. 5;	12 cent. 5;	—
— — absolue.....	13 cent. ;	11 cent. ;	5 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	4 cent. ;	4 cent. ;	5 cent. .

OBSERVATION XC

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Irma M..., huit ans, neuf mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 21 k. 400; Taille: 1 m. 18.

Hauteur du thorax: 19 cent. 5; Périmètre du thorax: 55 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

	—	—	—
Matité hépatique relative.....	13 cent. ;	11 cent. 5;	—
— — absolue.....	11 cent. 5;	10 cent. ;	5 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	4 cent. ;	3 cent. 5;	5 cent. .

OBSERVATION XCI

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Julien C..., huit ans onze mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, arrondi, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 24 k. 600; Taille : 1 m. 28.

Hauteur du thorax : 22 cent.; Périmètre du thorax : 58 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 12 cent. 5; 11 cent. 5; —

— absolue..... 11 cent. ; 10 cent. ; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. 5; 3 cent. ; 5 cent. 5.

OBSERVATION XCII

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Noël D..., huit ans, onze mois, quinze jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 20 k. 500; Taille : 1 m. 25.

Hauteur du thorax : 22 cent.; Périmètre du thorax : 56 cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 13 cent. ; 12 cent. ; —

— absolue..... 11 cent. 5; 10 cent. 5; 5 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. 5; 3 cent. 5; 5 cent. .

Examen d'enfants de neuf ans à dix ans.

OBSERVATION XCIII

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Henri L..., neuf ans un mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 23 k. 500 ; Taille : 1 m. 21.

Hauteur du thorax : 23 cent. ; Périmètre du thorax : 60 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative.....	16 cent.	;	15 cent.	;	—
— — — absolue.....	14 cent. 5;		13 cent. 5;		6 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	4 cent. 5;		4 cent.	;	6 cent. 5.

OBSERVATION XCIV

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Maria B..., neuf ans trois mois.

Etat général bon. Impétigo de la face. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 22 k. ; Taille : 1 m. 11.

Hauteur du thorax : 21 cent. ; Périmètre du thorax : 56 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative.....	12 cent.	;	11 cent.	;	—
— — — absolue.....	10 cent. 5;		9 cent. 5;		8 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	4 cent.	;	3 cent. 5;		8 cent. .

OBSERVATION XCV

Hôpital des Enfants, Salle 15

(Service de M. le Professeur Moussous).

Jeannc B..., neuf ans cinq mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids 25 k. 300; Taille: 1 m. 22.

Hauteur du thorax: 20 cent.; Périmètre du thorax: 59 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	15 cent.	; 14 cent.	; —
— — absolue.....	13 cent. 5;	12 cent. 5;	5 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	4 cent. 5;	4 cent.	; 5 cent. 5.

OBSERVATION XCVI

Hôpital des Enfants, Salle 17

(Service de M. le Docteur Auché).

Marie P..., neuf ans six mois.

Etat général bon. Bronchite guérie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids 28 k. 125; Taille: 1 m. 31.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 59 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	13 cent.	; 12 cent.	; —
— — absolue.....	12 cent.	; 11 cent.	; 7 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	4 cent.	; 4 cent.	; 7 cent. 5.

OBSERVATION XCVII

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Léontine C..., neuf ans six mois.

Etat général bon. Chorée. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue

Mensurations :

Poids : 23 k. 300; Taille : 1 m. 17.

Hauteur du thorax : 18 cent.; Périmètre du thorax : 58 cent. 5.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	12 cent.	; 10 cent.	; —
— — absolue.....	9 cent. 5;	8 cent. 5;	6 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	4 cent.	; 4 cent.	; 6 cent. .

OBSERVATION XCVIII

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Fernand, M..., neuf ans huit mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids . 21 k. 600; Taille : 1 m. 12.

Hauteur du thorax : 22 cent.; Périmètre du thorax : 60 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	14 cent.	; 13 cent.	; —
— — absolue.....	12 cent. 5;	11 cent. 5;	6 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	5 cent.	; 5 cent.	; 6 cent. .

OBSERVATION IC

Hôpital des Enfants, Salle 15
(Service de M. le Professeur Moussous).

Elvina R..., neuf ans, huit mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 28 k. 500 ; Taille : 1 m. 27.

Hauteur du thorax : 21 cent. 5 ; Périmètre du thorax : 59 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative.....	12 cent. 5 ; 11 cent. 5 ;	—
— — absolue.....	11 cent. ; 10 cent. ;	7 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5 ; 3 cent. ;	7 cent. .

OBSERVATION C

Hôpital des Enfants, Salle 13
(Service de M. le Docteur Princeteau).

Pierre D..., neuf ans, neuf mois.

Etat général bon. Fracture des os du nez. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 26 k. 300 ; Taille : 1 m. 28.

Hauteur du thorax : 22 cent. ; Périmètre du thorax : 59 cent. 5.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative.....	10 cent. ; 9 cent. 5 ;	—
— — absolue.....	8 cent. 5 ; 7 cent. ;	5 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5 ; 3 cent. 5 ;	5 cent. .

Examen d'enfants de dix ans à onze ans.

OBSERVATION CI

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Virginie D..., dix ans.

Etat général bon. Impétigo guéri. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 23 k. 500 ; Taille : 1 m. 20.

Hauteur du thorax 21 cent. ; Périmètre du thorax : 59 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	12 cent.	10 cent.	—
— — absolue.....	11 cent.	9 cent.	6 cent.
Le foie déborde les côtes de..	4 cent. 5 ;	4 cent.	6 cent.

OBSERVATION CII

Hôpital des Enfants, Salle 13

(Service de M. le Docteur Princeteau).

Blanche C..., dix ans.

Etat général bon. Incontinence d'urine. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids 24 k. 950 ; Taille : 1 m. 26.

Hauteur du thorax : 21 cent. ; Périmètre du thorax : 56 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	14 cent. 5 ;	13 cent. 5 ;	—
— — absolue.....	13 cent.	12 cent. 5 ;	6 cent.
Le foie déborde les côtes de..	4 cent. 5 ;	4 cent. 5 ;	6 cent.

OBSERVATION CIII

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Gilberte C..., dix ans.

Etat général bon. Impétigo du cuir chevelu. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 27 k. 300 ; Taille : 1 m. 27.

Hauteur du thorax : 23 cent. ; Périmètre du thorax : 64 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	13 cent.	; 11 cent. 5;	—
— — absolue.....	11 cent. 5;	10 cent.	; 6 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	5 cent.	; 4 cent. 5;	6 cent. .

OBSERVATION CIV

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Madeleine D..., dix ans deux mois.

Etat général bon. Cystite guérie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, arrondi, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 25 k. ; Taille : 1 m. 22.

Hauteur du thorax : 22 cent. 5 ; Périmètre du thorax : 58 cent. 5.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	15 cent.	; 14 cent.	; —
— — absolue.....	13 cent. 5;	12 cent. 5;	6 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	4 cent.	; 4 cent.	; 6 cent. 5.

OBSERVATION CV

Hôpital des Enfants, Salle 15

(Service de M. le Professeur Moussous).

Joséphine B..., dix ans cinq mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids 21 k. 700; Taille: 1 m. 15.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 59 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	13 cent.	;	12 cent.	;	—
— — absolue.....	12 cent.	;	11 cent.	;	6 cent.
Le foie déborde les côtes de..	5 cent.	;	4 cent.	5;	6 cent.

OBSERVATION CVI

Hôpital des Enfants, Salle 14

(Service de M. le Professeur Moussous).

Gaston D..., dix ans six mois.

Etat général bon. Angine guérie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 28 k. 300; Taille: 1 m. 34.

Hauteur du thorax: 23 cent.; Périmètre du thorax: 62 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	13 cent.	;	12 cent.	5;	—
— — absolue.....	12 cent.	;	11 cent.	5;	7 cent.
Le foie déborde les côtes de..	4 cent.	5;	4 cent.	;	7 cent.

OBSERVATION CVII

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Berthe C..., dix ans, huit mois, quinze jours.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 29 k. 100; Taille : 1 m. 30.

Hauteur du thorax : 21 cent. 5; Périmètre du thorax : 61 cent. 5.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	13 cent. 5;	12 cent. 5;	—
— — absolue.....	12 cent.	; 11 cent. 5;	6 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	5 cent.	; 5 cent.	; 6 cent. .

OBSERVATION CVIII

Hôpital des Enfants, Salle 14

(Service de M. le Professeur Moussous).

Paul J..., dix ans onze mois.

Etat général bon. Anémie. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 24 k. 800; Taille : 1 m. 29.

Hauteur du thorax : 22 cent.; Périmètre du thorax : 65 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	16 cent.	; 15 cent.	; —
— — absolue.....	14 cent. 5;	14 cent.	; 7 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	5 cent.	; 5 cent.	; 7 cent. .

Examen d'enfants de onze ans à douze ans.

OBSERVATION CIX

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Ida M..., onze ans.

Etat général bon. Impétigo du cuir chevelu. Foie nettement perçu.

Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 32 k. ; Taille : 1 m. 27.

Hauteur du thorax : 27 cent. 5 ; Périmètre du thorax : 63 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 15 cent. ; 14 cent. 5 ; —

— — absolue..... 13 cent. 5 ; 13 cent. ; 8 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 4 cent. 5 ; 4 cent. 5 ; 8 cent. .

OBSERVATION CX

Hôpital des Enfants, Salle 14

(Service de M. le Professeur Moussous).

Pierre B..., onze ans.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 31 k. 700 ; Taille : 1 m. 37.

Hauteur du thorax : 22 cent. 5 ; Périmètre du thorax : 66 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. 5 ; 10 cent. 5 ; —

— — absolue..... 10 cent. ; 9 cent. ; 6 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. 5 ; 3 cent. 5 ; 6 cent. .

OBSERVATION CXI

Hôpital des Enfants, Salle 15

(Service de M. le Professeur Moussous).

Henriette L..., onze ans.

Etat général bon. Poux de la tête. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 20 k. 500 ; Taille : 1 m. 19.

Hauteur du thorax : 21 cent. ; Périmètre du thorax : 55 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. 5 ; 11 cent. ; —

— — absolue..... 10 cent. ; 9 cent. 5 ; 6 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 4 cent. ; 4 cent. ; 6 cent. 5.

OBSERVATION CXII

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Raymond L..., onze ans cinq mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 23 k. 100 ; Taille : 1 m. 22.

Hauteur du thorax : 21 cent. ; Périmètre du thorax : 60 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 12 cent. 5 ; 12 cent. ; —

— — absolue..... 11 cent. ; 10 cent. 5 ; 6 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 4 cent. ; 3 cent. 5 ; 6 cent. .

OBSERVATION CXIII

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Jean L..., onze ans six mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 40 k. 700 ; Taille : 1 m. 50.

Hauteur du thorax : 28 cent. ; Périmètre du thorax : 70 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 14 cent. ; 13 cent. 5 ; —

— — absolue..... 12 cent. 5 ; 12 cent. ; 6 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 2 cent. 5 ; 2 cent. 5 ; 6 cent. .

OBSERVATION CXIV

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Georges C..., onze ans, six mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 28 k. 300 ; Taille : 1 m. 29.

Hauteur du thorax : 25 cent. ; Périmètre du thorax : 66 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative..... 14 cent. ; 12 cent. ; —

— — absolue..... 12 cent. 5 ; 10 cent. 5 ; 7 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. 5 ; 3 cent. 5 ; 7 cent. .

OBSERVATION CXV

Hôpital des Enfants, salle 18
(Service de M. le Docteur Lagrange).

Leontine C..., onze ans six mois.

Etat général bon. Kératite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent. mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids 25 k.; Taille: 1 m. 28.

Hauteur du thorax: 22 cent. 5; Périmètre du thorax: 59 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 13 cent. ; 12 cent. ; —

— absolue..... 11 cent. 5; 10 cent. 5; 7 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. 5; 3 cent. 5; 7 cent. .

OBSERVATION CXVI

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Fernande S..., onze ans huit mois.

Etat général bon. Cystite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 27 k. 150; Taille: 1 m. 31.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 61 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 14 cent. ; 12 cent. ; —

— absolue..... 12 cent. 5; 10 cent. 5; 6 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 4 cent. ; 3 cent. 5; 6 cent. .

OBSERVATION CXVII

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Camille J..., onze ans, neuf mois.

Etat général bon. Impétigo. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 25 k. 700 ; Taille : 1 m. 26.

Hauteur du thorax : 22 cent. ; Périmètre du thorax : 62 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	13 cent.	;	12 cent.	5;	—
— — absolue.....	12 cent.	;	11 cent.	;	6 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;		3 cent. 5;		6 cent. 5.

OBSERVATION CXVIII

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Marie D..., onze ans dix mois.

Etat général bon. Impétigo guéri. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 28 k. 800 ; Taille : 1 m. 34.

Hauteur du thorax : 20 cent. ; Périmètre du thorax : 61 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	10 cent.	;	9 cent.	5;	—
— — absolue.....	8 cent. 5;		8 cent.	;	6 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. 5;		3 cent.	;	6 cent. .

OBSERVATION CXIX

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Jean V..., onze ans onze mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 24 k. 500; Taille: 1 m. 23.

Hauteur du thorax: 24 cent.; Périmètre du thorax: 60 cent.

	Ligne axillre	mamelre	médio-stern.
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	12 cent. 5;	11 cent. 5;	—
— — absolue.....	11 cent. ;	10 cent. ;	6 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	3 cent. ;	3 cent. ;	6 cent. .

OBSERVATION CXX

Hôpital des Enfants, salle 18

(Service de M. le Docteur Lagrange).

Louis M..., onze ans onze mois.

Etat général bon. Blépharite. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 33 k. 100; Taille: 1 m. 33.

Hauteur du thorax: 22 cent. $\frac{5}{5}$; Périmètre du thorax: 65 cent.

	Ligne axillre	mamelre	médio-stern.
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	13 cent. ;	12 cent. 5;	—
— — absolue.....	11 cent. 5;	11 cent. ;	6 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	4 cent. ;	4 cent. ;	6 cent. .

Examen d'enfants de douze ans à treize ans.

OBSERVATION CXXI

Hôpital des Enfants, Salle 15

(Service de M. le Professeur Moussous).

Reine T..., douze ans un mois.

État général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 30 k.; Taille : 1 m. 40.

Hauteur du thorax : 26 cent.; Périmètre du thorax : 59 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	12 cent.	;	11 cent.	;	—
— — absolue.....	10 cent. 5;		10 cent.	;	6 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	;	3 cent.	;	6 cent.

OBSERVATION CXXII

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Zélie B..., douze ans cinq mois.

État général bon. Impétigo du cuir chevelu. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 40 k. 900; Taille : 1 m. 41.

Hauteur du thorax : 28 cent.; Périmètre du thorax : 65 cent. 5.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	13 cent. 5;		12 cent.	;	—
— — absolue.....	12 cent.	;	10 cent. 5;		7 cent.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	;	2 cent. 5;		7 cent.

OBSERVATION CXXIII

(Service de M. le Docteur Lagrange).

Hôpital des Enfants, salle 18

Marie L..., douze ans cinq mois.

Etat général bon. Anémie visuelle. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 39 k. 400 ; Taille : 1 m. 35.

Hauteur du thorax : 22 cent. 5 ; Périmètre du thorax : 69 cent. 5.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. 5 ; 11 cent. ; —

— — absolue..... 10 cent. ; 9 cent. 5 ; 6 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 3 cent. 5 ; 3 cent. ; 6 cent. .

OBSERVATION CXXIV

Hôpital des Enfants, salle 18

(Service de M. le Docteur Lagrange).

Georgette T..., douze ans cinq mois.

Etat général bon. Kératite. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids . 29 k. ; Taille : 1 m. 33.

Hauteur du thorax : 22 cent. 5 ; Périmètre du thorax : 62 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. ; 10 cent. 5 ; —

— — absolue..... 9 cent. 5 ; 9 cent. ; 8 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 2 cent. 5 ; 2 cent. 5 ; 8 cent. .

OBSERVATION CXXV

Hôpital des Enfants, Salle 15
(Service de M. le Professeur Moussous).

Irène J..., douze ans six mois.

Etat général bon. Végétations adénoïdes. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, arrondi, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 37 k. 700; Taille: 1 m. 35.

Hauteur du thorax: 21 cent. 5; Périmètre du thorax: 67 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. 5; 10 cent. ; —

— — absolue..... 10 cent. ; 8 cent. 5; 6 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 2 cent. ; 1 cent. 5; 6 cent. 5.

OBSERVATION CXXVI

Hôpital des Enfants, Salle 13
(Service de M. le Docteur Princetéau).

Auguste T..., douze ans huit mois.

Etat général bon. Mastoïdite. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 25 k.; Taille: 1 m. 31.

Hauteur du thorax: 26 cent.; Périmètre du thorax: 64 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 13 cent. ; 12 cent. ; —

— — absolue..... 11 cent. 5; 10 cent. 5; 6 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 2 cent. ; 2 cent. ; 6 cent. .

OBSERVATION CXXVII

Hôpital des Enfants, Salle 14
(Service de M. le Professeur Moussous).

Gaston M..., douze ans neuf mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 29 k. 600; Taille: 1 m. 40.

Hauteur du thorax: 22 cent.; Périmètre du thorax: 64 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	10 cent.	; 9 cent.	5; —
— — absolue.....	9 cent.	; 8 cent.	; 5 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	2 cent. 5;	2 cent.	; 5 cent. .

OBSERVATION CXXVIII

Hôpital des Enfants, salle 18
(Service de M. le Docteur Princeteau).

Clément S..., douze ans dix mois.

Etat général bon. Plaie accidentelle de l'œil droit. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids: 29 k. 600; Taille: 1 m. 38.

Hauteur du thorax: 25 cent.; Périmètre du thorax: 62 cent.

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Matité hépatique relative.....	11 cent. 5;	9 cent.	; —
— — absolue.....	9 cent.	; 7 cent. 5;	6 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	1 cent. 5;	1 cent. 5;	6 cent. .

Ferrand

} 7

Examen d'enfants de treize ans à quatorze ans.

OBSERVATION CXXIX

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Louis M..., treize ans.

Etat général bon. : Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 36 k. ; Taille : 1 m. 28.

Hauteur du thorax : 26 cent. ; Périmètre du thorax : 67 cent.

	Ligne axillaire mamellaire médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	11 cent.	10 cent. 5;	—
— — absolue.....	9 cent. 5;	9 cent.	7 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	2 cent.	2 cent.	7 cent. 5.

OBSERVATION CXXX

Hôpital des Enfants, Salle 13

(Service de M. le Docteur Princeteau).

André C..., treize ans un mois.

Etat général bon. Luxation de l'épaule. Foie nettement perçu. Bord droit semi-rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue sur la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 29 k. 800 ; Taille : 1 m. 36.

Hauteur du thorax : 28 cent. ; Périmètre du thorax : 69 cent.

	Ligne axillaire mamellaire médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	12 cent.	10 cent. 5;	—
— — absolue.....	10 cent. 5;	9 cent.	4 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	2 cent.	1 cent. 5;	4 cent. 5.

OBSERVATION CXXXI

Hôpital des Enfants, Salle 14

(Service de M. le Professeur Moussous).

Pierre B..., treize ans, deux mois, quinze jours.

Etat général bon. Bronchite guérie. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire nettement perçue un peu en dedans de la ligne mamelonnaire.

Mensurations :

Poids : 29 k. ; Taille : 1 m. 36.

Hauteur du thorax : 23 cent. ; Périmètre du thorax : 64 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative.....	11 cent.	;	10 cent.	5;	—
— — absolue.....	9 cent.	5;	9 cent.	5;	7 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	3 cent.	;	2 cent.	5;	7 cent. 5.

OBSERVATION CXXXII

Hôpital des Enfants, salle 18

(Service de M. le Docteur Lagrange).

Yvonne M..., treize ans cinq mois.

Etat général bon. Kératite. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 35 k. 400; Taille : 1 m. 46.

Hauteur du thorax : 28 cent. ; Périmètre du thorax : 64 cent. 5.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative.....	11 cent.	;	10 cent.	;	—
— — absolue.....	9 cent.	5;	8 cent.	5;	7 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	1 cent.	5;	1 cent.	5;	7 cent. .

OBSERVATION CXXXIII

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Henriette D..., treize ans huit mois.

Etat général bon. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 38 k. 600 ; Taille : 1 m. 53.

Hauteur du thorax : 26 cent. ; Périmètre du thorax : 65 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	11 cent.	9 cent.	—
— — * absolue.....	9 cent. 5 ;	7 cent. 5 ;	6 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	1 cent. 5 ;	cent.	6 cent. 5.

OBSERVATION CXXXIV

Hôpital des Enfants, Salle 13

(Service de M. le Docteur Princeteau).

Louis T..., treize ans neuf mois.

Etat général bon. Otite suppurée. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 34 k. 500 ; Taille : 1 m. 44.

Hauteur du thorax : 29 cent. ; Périmètre du thorax : 65 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	13 cent.	11 cent. 5 ;	—
— — absolue.....	11 cent. 5 ;	10 cent.	6 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	2 cent. 5 ;	2 cent.	6 cent. .

OBSERVATION CXXXV

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Henriette E..., treize ans neuf mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids. 47 k. 100; Taille: 1 m. 52.

Hauteur du thorax: 27 cent.; Périmètre du thorax: 68 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative.....	11 cent. 5; 10 cent.	; —
— — absolue.....	10 cent.	; 8 cent. 5; 6 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	0 cent.	; 0 cent. ; 6 cent. 5.

OBSERVATION CXXXVI

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Marie B..., treize ans neuf mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids: 35 k. 300; Taille: 1 m. 38.

Hauteur du thorax: 23 cent.; Périmètre du thorax: 70 cent. 5.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative.....	14 cent.	; 12 cent.	; —
— — absolue.....	12 cent. 5; 10 cent. 5; 6 cent.	.	
Le foie déborde les côtes de..	1 cent. 5; 1 cent. 5; 6 cent.	.	

OBSERVATION CXXXVII

Hôpital des Enfants, Salle 14

(Service de M. le Professeur Moussous).

Roger P..., treize ans dix mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 26 k. 300 ; Taille : 1 m. 36.

Hauteur du thorax : 24 cent. ; Périmètre du thorax : 62 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. 5 ; 9 cent. 5 ; —

— — absolue..... 10 cent. ; 8 cent. ; 7 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 2 cent. ; 1 cent. 5. 7 cent. .

OBSERVATION CXXXVIII

Hôpital des Enfants, Salle 15

(Service de M. le Professeur Moussous).

Marie-Antoinette V..., treize ans dix mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie nettement perçu. Bord droit rénitent, mince, non sensible. Bord gauche id. Incisure biliaire non perçue.

Mensurations :

Poids : 31 k. 500 ; Taille : 1 m. 40.

Hauteur du thorax : 22 cent. ; Périmètre du thorax : 59 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 10 cent. ; 9 cent. 5 ; —

— — absolue..... 8 cent. 5 ; 8 cent. ; 5 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 1 cent. 5 ; 1 cent. ; 5 cent. 5.

Examen d'enfants de quatorze ans à quinze ans.

OBSERVATION CXXXIX

Hôpital des Enfants, salle 18
(Service de M. le Docteur Lagrange).

Eva B..., quatorze ans.

Etat général bon. Kératite. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche mince, rénitent, non sensible.

Mensurations :

Poids : 30 k. 600; Taille : 1 m. 42.

Hauteur du thorax : 26 cent. 5; Périmètre du thorax : 57 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 10 cent. 5; 10 cent. ; —

— — absolue..... 9 cent. ; 8 cent. 5; 8 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 0 cent. ; 0 cent. ; 8 cent. .

OBSERVATION CXL

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Etienne V..., quatorze ans, deux mois.

Etat général bon. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids : 32 k. 800; Taille : 1 m. 37.

Hauteur du thorax : 26 cent. 5; Périmètre du thorax : 67 cent.

Ligne axill^{re} mamel^{re} médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. ; 9 cent. ; —

— — absolue..... 9 cent. 5; 7 cent. 5; 6 cent. 5.

Le foie déborde les côtes de.. 0 cent. ; 0 cent. ; 6 cent. 5.

OBSERVATION CXLI

Hôpital des Enfants, Salle 2 (Subsistants)

Henriette J..., quatorze ans deux mois.

Etat général bon. Foie perçu seulement sur la ligne médico-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids: 35 k. 300; Taille: 1 m. 54.

Hauteur du thorax: 31 cent.; Périmètre du thorax: 63 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	12 cent.	;	10 cent.	5;	—
— — absolue.....	10 cent.	5;	9 cent.	;	7 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	0 cent.	;	0 cent.	;	7 cent. .

OBSERVATION CXLII

Hôpital des Enfants, salle 18

(Service de M. le Docteur Lagrange).

Marie L..., quatorze ans quatre mois.

Etat général bon. Kératite. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids: 39 k. 700; Taille: 1 m. 55.

Hauteur du thorax: 26 cent. 5; Périmètre du thorax: 68 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	9 cent.	;	8 cent.	;	—
— — absolue.....	7 cent.	5;	6 cent.	5;	7 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	0 cent.	;	0 cent.	;	7 cent. .

OBSERVATION CXLIII

Hôpital des Enfants, Salle 13

(Service de M. le Docteur Princeteau).

André L..., quatorze ans cinq mois.

Etat général bon. Hypospadias. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids : 48 k.; Taille : 1 m. 61.

Hauteur du thorax : 27 cent.; Périmètre du thorax : 72 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	11 cent.	; 9 cent. 5;	—
— — absolue.....	9 cent. 5;	8 cent.	; 5 cent. .
Le foie déborde les côtes de..	0 cent.	; 0 cent.	; 5 cent. .

OBSERVATION CXLIV

Hôpital des Enfants, Salle 17

(Service de M. le Docteur Auché).

Yvonne H..., quatorze ans, cinq mois.

Etat général bon. Bronchite. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids : 41 k. 300; Taille : 1 m. 53.

Hauteur du thorax : 26 cent. 5; Périmètre du thorax : 69 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	12 cent.	; 10 cent.	; —
— — absolue.....	10 cent. 5;	8 cent. 5;	6 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	0 cent.	; 0 cent.	; 6 cent. 5.

OBSERVATION CXLV

Hôpital des Enfants, Salle 13
(Service de M. le Docteur Princeteau).

Raoul L..., quatorze ans six mois.
Etat général bon. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale.
Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids: 42 k. 400; Taille: 1 m. 54.

Hauteur du thorax: 26 cent.; Périmètre du thorax: 70 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	13 cent.	;	10 cent.	5;	—
— — absolue.....	11 cent.	5;	9 cent.	;	6 cent.
Le foie déborde les côtes de..	0 cent.	;	0 cent.	;	6 cent.

OBSERVATION CXLVI

Hôpital des Enfants, Salle 17
(Service de M. le Docteur Auché).

Yvonne M..., quatorze ans six mois.
Etat général bon, Chorée. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids: 45 k. 700; Taille: 1 m. 51.

Hauteur du thorax: 28 cent. Périmètre du thorax: 70 cent.

Ligne axillre mamelre médio-stern.

Matité hépatique relative.....	12 cent.	;	9 cent.	5;	—
— — absolue.....	10 cent.	5;	8 cent.	;	5 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	0 cent.	;	0 cent.	;	5 cent. 5.

OBSERVATION CXLVII

Hôpital des Enfants, Salle 13

(Service de M. le Docteur Princeteau).

André V..., quatorze ans dix mois.

Etat général bon. Luxation de l'épaule. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids: 40 k. 200; Taille: 1 m. 48.

Hauteur du thorax: 27 cent.; Périmètre du thorax: 69 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 11 cent. ; 10 cent. 5; —

— — absolue..... 9 cent. 5; 9 cent. ; 6 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 0 cent. ; 0 cent. ; 6 cent. .

Examen d'enfants de quinze ans à seize ans.

OBSERVATION CXLVIII

Hôpital des Enfants, Salle 17

(Service de M. le Docteur Auché).

Yvonne G..., quinze ans trois mois.

Etat général bon. Hystérie. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids: 45 k. 900; Taille: 1 m. 51.

Hauteur du thorax: 28 cent.; Périmètre du thorax: 75 cent.

Ligne axillaire mamellaire médio-stern.

Matité hépatique relative..... 10 cent. ; 9 cent. ; —

— — absolue..... 8 cent. 5; 7 cent. 5; 6 cent. .

Le foie déborde les côtes de.. 0 cent. ; 0 cent. ; 6 cent. .

OBSERVATION CIL

Hôpital des Enfants, Salle 1 (Subsistants)

Eugène N..., quinze ans dix mois.

Etat général bon. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale.

Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids 38 k. 950; Taille: 1 m. 38.

Hauteur du thorax: 24 cent.; Périmètre du thorax: 66 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	8 cent. 5;	8 cent.	; —
— — absolue.....	7 cent.	; 6 cent. 5;	6 cent. 5.
Le foie déborde les côtes de..	0 cent.	; 0 cent.	; 6 cent. 5.

OBSERVATION CL

Hôpital des Enfants, Salle 13

(Service de M. le Docteur Princeteau).

Raymond L..., seize ans.

Etat général bon. Mastoïdite opérée. Foie perçu seulement sur la ligne médio-sternale. Bord gauche rénitent, mince, non sensible.

Mensurations :

Poids 55 k. 800; Taille: 1 m. 65.

Hauteur du thorax: 31 cent.; Périmètre du thorax: 77 cent.

	Ligne axill ^{re} mamel ^{re} médio-stern.		
	—	—	—
Matité hépatique relative.....	12 cent.	; 10 cent. 5;	—
— — absolue.....	10 cent. 5;	9 cent.	; 7 cent.
Le foie déborde les côtes de..	0 cent.	; 0 cent.	; 7 cent.

CHAPITRE II

Exposé de nos résultats

L'inspection comparative, à droite et à gauche, de la partie supérieure de l'abdomen, ne permet de constater aucune différence appréciable des deux côtés.

Limite supérieure du foie. — La percussion de la face antérieure du thorax, pratiquée de haut en bas, donne à droite une zone de sonorité qui s'avance environ jusqu'au sixième espace intercostal sur la ligne axillaire et le quatrième sur la ligne mamelonnaire. Une bande submate lui succède au niveau de la septième côte (ligne axillaire) et de la cinquième (ligne mamelonnaire), et couvre une superficie d'un à deux centimètres, selon l'âge; elle se confond à gauche avec la matité cardiaque et on la retrouve au niveau de la base de l'appendice xyphoïde. A sa limite inférieure on rencontre une matité complète correspondant à la huitième côte (ligne axillaire) et à la 6^e (ligne mamelonnaire); elle se continue en bas et atteint sensiblement le rebord costal. La région submate est limitée à sa partie supérieure par une ligne courbe à concavité inférieure, dont le point de dé-

part est la base de l'appendice xyphoïde; cette ligne se porte vers la droite, croise la 5^e côte sur la ligne mamelonnaire, traverse le 5^e espace, coupe la 6^e côte et l'espace sous-jacent et atteint la 7^e au niveau de la ligne axillaire. La ligne de matité absolue est située à 1 ou 2 centimètres au-dessous et lui est sensiblement parallèle.

Ces limites, peu différentes de celles rencontrées chez l'adulte par Spillmann et Haushalter, Debove, Eichhorst, Lancereaux, Freirichs, Sphel et bien d'autres, déterminent deux matités, une grande ou matité relative et une petite ou matité absolue. Cette dernière correspond à la partie du foie qui est en contact direct avec la paroi costale; la grande matité représente la matité absolue augmentée de cette portion du foie qui ne rend un son submat que par l'interposition entre elle et le thorax d'une languette pulmonaire; c'est celle-là que nous aurons en vue dans la suite, car c'est la plus exacte et encore nous sommes au-dessous de la vérité, nous n'en voulons pour preuve que cette opinion de Charpy: « En haut, un plan horizontal, passant par le point culminant du foie, touche ordinairement, sur la ligne axillaire, à la 6^e côte. »

L'expérience nous a appris que la limite supérieure de la grande matité hépatique modifiait peu ses rapports avec le thorax au cours du développement du foie.

Limite inférieure du foie. — Elle est de beaucoup la plus importante et par sa configuration et par les rapports éminemment variables qu'elle présente avec le rebord costal.

Quand on suit avec le pouce le bord inférieur du foie on est arrêté par deux encoches différemment situées et inégalement perçues; l'une correspond à l'incisure biliaire, l'autre à l'incisure ombilicale.

La première est assez délicate à percevoir à la palpation; on sait en effet que chez l'enfant le fond de la vésicule biliaire dépasse peu ou point le bord tranchant du foie; par suite l'encoche qui reçoit cet organe est très peu marquée; néanmoins une recherche attentive permet de la découvrir

assez souvent: pour notre part nous l'avons rencontrée 42 fois et surtout de 6 à 13 ans. Cette incisure est le plus généralement située sur la ligne mamelonnaire, ou un peu en dedans de cette ligne, elle est peu profonde et forme un angle largement ouvert en bas et à gauche.

L'incisure ombilicale, très profonde, est beaucoup mieux perçue; nous l'avons presque toujours rencontrée; elle est comprise entre l'ombilic et l'appendice xyphoïde, bien plus près de ce dernier, et se trouve sur le trajet de la ligne médio-sternale, parfois un peu rejetée à sa droite.

Les incisures biliaire et ombilicale ainsi repérées, on peut aisément se représenter la configuration exacte du bord inférieur du foie; sa forme est celle d'une courbe à concavité inférieure dirigée obliquement de droite à gauche et de bas en haut; d'abord parallèle au rebord costal, elle laisse ce rebord au niveau de l'échancrure cystique, gagne plus ou moins directement, selon la saillie du lobe carré, l'incisure ombilicale, croise la ligne médio-sternale environ à l'union de son tiers supérieur avec ses deux tiers inférieurs et remonte vers la pointe du cœur.

Avant d'étudier ses rapports avec la base du thorax, nous dirons quelques mots de sa consistance et de sa sensibilité. Jusqu'à l'âge de 2 ou 3 ans, le bord inférieur du foie est tranchant, mince, très souple, tantôt mou, tantôt semi-rénitent, dans la suite il devient franchement semi-rénitent et même presque rénitent vers l'âge de 13 ou 14 ans (on sait que la rénitence donne une sensation analogue à celle du muscle rétracté). On ne saurait nier sa sensibilité, puisque l'enfant a l'impression bien nette que l'on accroche son foie; on apprendra seulement que cette sensibilité n'est pas douloureuse à l'état normal.

Rapports du bord inférieur du foie avec le rebord costal. — Nous avons vu que le bord supérieur du foie conservait avec le thorax des rapports toujours identiques, au cours du développement de la glande. Le tableau suivant montrera que son bord inférieur se comporte tout différemment.

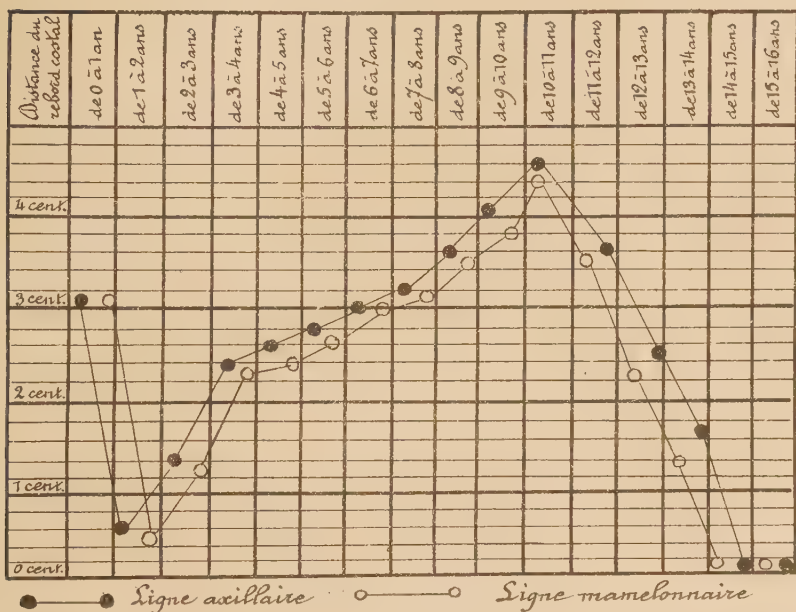
**Tableau représentant les moyennes des mensurations
pratiquées sur 150 enfants normaux.**

Age	Nombre de cas	Poids	Taille	Hauteur du thorax	Périmètre du thorax	Hauteur du foie sur			Hauteur du foie au-dessous du rebord costal		Hauteur du foie au-dessous du rebord costal	
						ligne axillaire	ligne mamelonnée	ligne médio-hernale	ligne axillaire	ligne mamelonnée	ligne axillaire	ligne mamelonnée
de 0 à 1 an	18	3,5	0,51	10,5	32,6	6,4	5,7	4,3	3,7	3,1	3,3	2,6
de 1 à 2 ans	8	9,7	0,75	13,8	45,6	6,7	6,1	4	0,6	0,5	6,7	5,6
de 2 à 3 ans	13	10,8	0,78	14,9	46,8	7,5	6,7	4,2	1,4	1,3	6,7	5,4
de 3 à 4 ans	8	11,8	0,83	15,6	48,9	8,5	7,5	4,9	2,4	2,3	6,7	5,7
de 4 à 5 ans	8	13,9	0,97	17,4	52,1	9,1	8,4	4,5	2,6	2,4	6,5	6
de 5 à 6 ans	5	17,5	1	17,8	53,1	9,5	8,7	4,3	2,8	2,7	6,7	6
de 6 à 7 ans	7	18,8	1,07	20,2	54,4	11	10,2	4,7	3	3	8	7,2
de 7 à 8 ans	13	19,7	1,14	20,8	56	11,6	10,4	5,3	3,2	3,1	8,4	7,3
de 8 à 9 ans	12	22,4	1,18	21,2	58,3	12,2	11,5	5,6	3,6	3,5	8,6	7,9
de 9 à 10 ans	8	24,8	1,22	21,5	58,5	13	12,6	5,8	4,1	3,8	8,9	8,7
de 10 à 11 ans	8	25,7	1,25	22	60,6	13,7	12,8	6,1	4,6	4,4	9,1	8,4
de 11 à 12 ans	12	28,3	1,29	23,1	62,5	12,8	11,9	6,2	3,6	3,5	9,2	8,4
de 12 à 13 ans	8	32,6	1,36	24,1	62,8	11,8	10,6	6,3	2,5	2,2	9,3	8,3
de 13 à 14 ans	10	34,3	1,40	25,5	65,4	11,6	10,3	6,4	1,7	1,4	9,9	8,9
de 14 à 15 ans	9	39,5	1,50	27,2	67,2	11,2	9,7	6,4	0	0	11,2	9,7
de 15 à 16 ans	3	46,8	1,51	27,6	72,6	10,1	9,1	6,5	0	0	10,7	9,7

Dans ce tableau, nous donnons, comme il y est indiqué, les moyennes des mensurations que nous avons pratiquées sur les 150 enfants soumis à notre examen, et que l'on retrouvera dans chacune de nos observations; on peut se rendre compte facilement, par sa lecture, de l'évolution du foie dans ses rapports avec l'âge, le poids et la taille de l'enfant d'une part, son développement thoracique d'autre part.

Un fait attire particulièrement l'attention: c'est de voir que le foie déborde les fausses côtes jusqu'à l'âge de 13 ou 14

ans. contrairement à ce qui se passe chez l'adulte. Le graphique suivant montrera, mieux que des chiffres encore, les relations du bord inférieur du foie avec le rebord costal.



GRAPH. I. — Graphique représentant les moyennes de la distance qui sépare la limite inférieure du foie du rebord costal sur les lignes axillaire et mamelonnaire chez l'enfant normal.

Elles y sont représentées schématiquement par deux courbes, presque superposables, qui leur correspondent respectivement sur les lignes axillaire et mamelonnaire.

Ces deux courbes présentent, l'une et l'autre, deux maxima, l'un de la naissance à 1 an, l'autre de 10 à 11 ans et deux minima, de 1 à 2 ans et de 14 à 15 ans. Si nous les suivons, nous voyons que le foie qui déborde les côtes de 3 centimètres environ, de la naissance à 1 an, s'en rapproche très manifestement vers l'âge de 2 ans, puisqu'à cet âge son bord inférieur est à peine distant du rebord costal de 0 cent. 50 à 0 cent. 60. Bientôt il s'en éloigne de

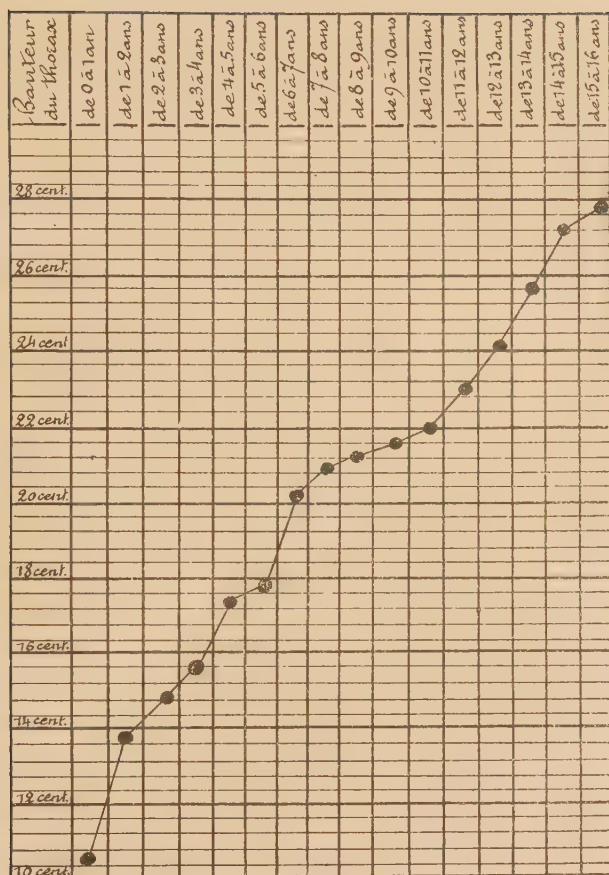
nouveau et à peu près régulièrement jusqu'à 10 ou 11 ans, âge auquel la distance qui le sépare du rebord costal atteint son summum et mesure environ 4 cent. 5. Dès ce moment il se rapproche rapidement des côtes et vient se cacher derrière elles vers l'âge de 14 ou 15 ans, occupant alors la situation qu'il aura chez l'adulte.

Influence respective du développement du foie et du thorax sur la portion de la glande hépatique située au-dessous des côtes.

Nous venons de voir que, contrairement à l'opinion admise, le foie dépasse sensiblement le rebord costal depuis l'âge de 2 ans jusqu'à l'âge de 14 ans. Il est intéressant de savoir si ce fait dépend d'un arrêt de développement de la cage thoracique ou d'un accroissement proportionnellement plus considérable du foie; c'est ce que nous allons essayer de montrer en étudiant comparativement le développement du thorax d'abord, du foie ensuite.

a) Développement du thorax. — Il se fait suivant la hauteur et le périmètre; nous voyons par la seule lecture des graphiques suivants (II et III), que la cage thoracique s'accroît dans sa totalité de la naissance à 16 ans et ne subit aucun arrêt dans son développement; nous remarquerons seulement que cette croissance varie selon l'époque que l'on considère; à ce point de vue on peut la diviser en trois périodes: dans la première, comprise entre 1 et 2 ans, la hauteur du thorax augmente de 3 centimètres; dans la seconde, qui s'étend de 2 à 11 ans, elle accuse une plus-value de 8 centimètres 2; enfin de 11 à 16 ans, elle gagne 5 centimètres 5.

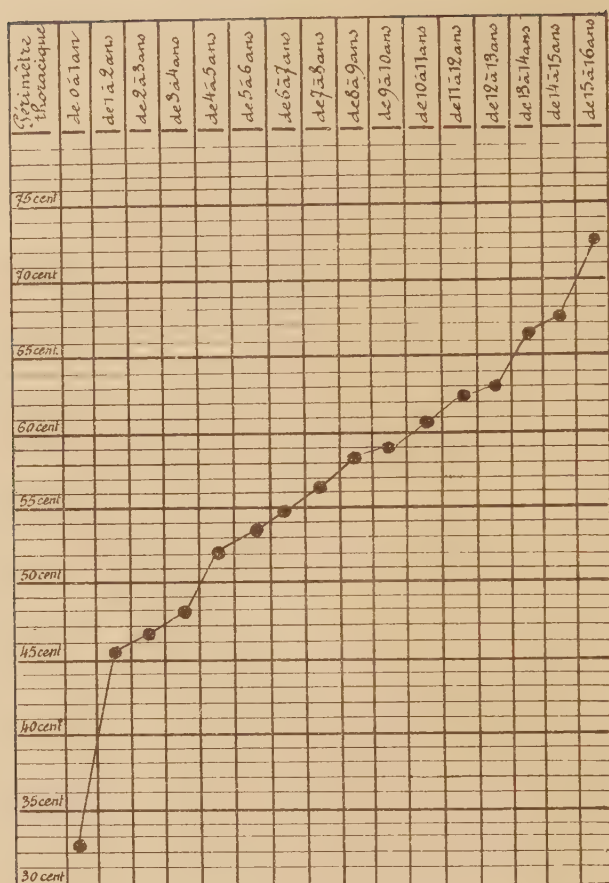
Dès maintenant nous pouvons constater que la hauteur de la cage thoracique augmente proportionnellement beaucoup plus pendant les deux périodes extrêmes, puisque dans



GRAPH. II. — Graphique représentant la moyenne annuelle d'accroissement en hauteur de la cage thoracique chez l'enfant normal.

un an (période de 1 à 2 ans) et 5 ans (période de 11 à 16 ans), elle croît respectivement de 3 cent. et 5 cent. 5, soit 8 cent. 5 en 6 ans, alors que dans une période bien plus considérable, la période intermédiaire qui représente 9 années, elle ne gagne que 8 cent. 2.

Mais jusqu'ici, nous avons considéré la hauteur thoracique dans sa totalité. Comment se comporte le seul développement de la partie qui correspond à la matité hépatique et répond à des limites bien déterminées, en haut



GRAPH. III. — Graphique représentant la moyenne annuelle d'accroissement du périmètre thoracique chez l'enfant normal.

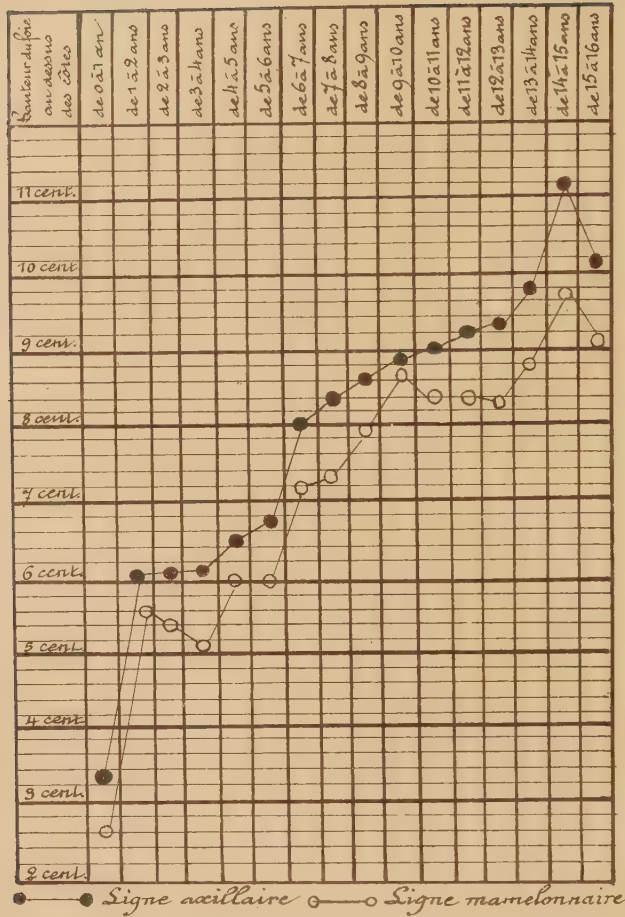
à la projection du diaphragme sur la cage thoracique, en bas à l'insertion diaphragmatique sur le rebord costal? Reportons-nous à cet effet au tableau des mensurations; nous voyons que la hauteur du foie au-dessus du rebord costal et sur la ligne mamelonnaire, augmente de 3 cent. de 1 à 2 ans; de 2 cent. 8 de 2 à 11 ans et de 0 cent. 7, de 11 à 16 ans; comparons ces chiffres aux précédents; nous constatons que dans les périodes comprises entre 1 et 2 ans, 2 et 11 ans, 11 et 16 ans:

l'augmentation totale du thorax est de..... 3 cm.; 8 cm. 2; 5 cm. 5.
l'augment. du thorax sous-diaphragme, est de 3 cm.; 2 cm. 8; 0 cm. 7.
l'augment. du thorax sus-diaphragme, est de.. 0 cm.; 5 cm. 4; 4 cm. 8,

Ainsi le thorax sous-diaphragmatique participe seul à l'accroissement considérable que nous avons signalé au cours de la première période; son augmentation est au contraire beaucoup moindre pendant les deux autres en comparaison du développement du thorax sus-diaphragmatique, surtout accentué de 11 ans à 16 ans. Ces faits sont importants à signaler; ils nous expliqueront en partie la variation des rapports du bord inférieur du foie avec le rebord costal.

Quant au périmètre du thorax, il se développe parallèlement à sa hauteur et nous présente aussi trois périodes d'inégale croissance correspondant manifestement aux précédentes; dans la première il augmente de 12 cent., dans la seconde de 15, dans la dernière de 12. Ces chiffres sont trop significatifs pour qu'il soit nécessaire d'insister. Seulement quand on les rapproche de ceux schématiquement représentés sur le graphique I, il semble, à première vue, qu'il y ait une relation de cause à effet entre le développement thoracique et les oscillations du foie au-dessous du rebord costal, puisque les périodes de grande croissance pour le thorax coïncident avec celles de régression du foie sous-costal. Reste à savoir si ce retrait est simplement fonction du développement thoracique ou du foie lui-même; c'est ce que va nous apprendre l'étude du développement du foie.

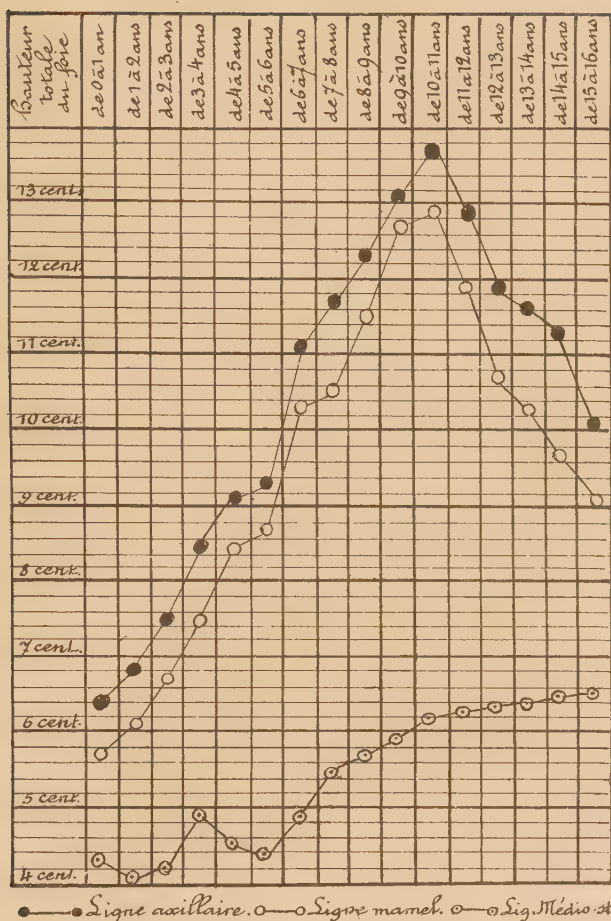
b) *Développement du foie.* — Nous avons vu quelles étaient les variations de la portion du foie qui déborde les côtes; nous savons d'autre part le mode de développement de celle qui est située au-dessus, puisque nous connaissons le développement du thorax qui lui correspond; le graphique suivant (Graph. IV), le rappellera d'ailleurs mieux que des chiffres. Il nous reste à étudier le développement de l'organe, envisagé dans sa totalité. Nous allons voir qu'il



GRAPH. IV. — Graphique représentant la moyenne annuelle de la hauteur du foie au-dessus du rebord costal sur les lignes axillaire et mamelonnaire chez l'enfant normal.

est différent suivant que l'on considère les lignes axillaires et mamelonnaires ou la ligne médio-sternale. A cet égard le tracé suivant (Graph. V), est des plus instructifs.

Tandis que sur la ligne médio-sternale, le foie est l'objet d'un développement constant et régulier de la naissance à 16 ans, nous constatons, sur les lignes axillaires et mamelonnaires, l'existence de deux périodes bien distinctes, l'une



GRAPH. V. — Graphique représentant la moyenne annuelle de la hauteur totale du foie sur les lignes axillaire, mamelonnaire et médio-sternale chez l'enfant normal.

de grande croissance qui s'étend de la naissance à 11 ans, l'autre de grande décroissance comprise entre 11 et 16 ans; pendant la première le foie passe de 6 cent. 4 à 13 cent. 7, sur la ligne axillaire, et de 5 cent. 7 à 12 cent. 8, sur la ligne mamelonnaire, indiquant une augmentation de 7 cent. 3 et 7 cent. 1; pendant la seconde, il passe de 13 cent. 7 à 10 cent. 1 sur la ligne axillaire, et de 12 cent. 8 à 9 cent. 1,

sur la ligne mamelonnaire, accusant une moins-value de 3 cent. 6 et 3 cent. 7. Dans ce même temps la hauteur du foie sur la ligne médio-sternale passe de 4 cent. 3 à 6 cent. 5, en augmentation de 2 cent. 2.

Tel est le développement du foie. Mettons-le en parallèle avec celui du thorax et recherchons l'influence respective de ces deux développements sur la portion du foie située au-dessous des côtes.

c) Etude comparative du développement du foie et du thorax. — Dans cette étude nous n'aurons en vue que la partie du thorax correspondant à la matité hépatique et pour plus de clarté la hauteur du foie sur la ligne mamelonnaire seule, ayant déjà pris la hauteur de la cage thoracique sur cette ligne.

Nous considérerons 3 périodes :

1^o De la naissance à 2 ans ;

2^o De 2 ans à 11 ans ;

3^o De 11 ans à 16 ans ;

1^{re} période. — Dans cette période, la portion du foie située au-dessus du rebord costal et la partie de la cage thoracique qui lui correspond subit une augmentation de 3 cent. Dans le même temps, la partie du foie qui dépasse le rebord costal diminue de 2 cent. 6, ce qui représente un gain réel de 0 cent. 4 pour le foie. Nous ferons remarquer cependant que dans les premiers jours qui suivent la naissance le foie est encore plus gros qu'à la fin de la seconde année ; on peut d'ailleurs s'en rendre compte par la lecture du tableau suivant où sont indiquées les mensurations du foie, prises sur la ligne mamelonnaire chez 18 enfants, âgés de 1 jour à 1 an.

Observ.	I: Marie T.....	1 jour.	Hauteur du foie: 7 cent.
Observ.	II: Amélie A.....	2 jours	Hauteur du foie: 7 cent.
Observ.	III: Joseph J.....	4 jours.	Hauteur du foie: 7 cent.

Observ.	IV: Jean F.....	7 jours.	Hauteur du foie: 5 cent. 5.
Observ.	V: Marie A.....	7 jours.	Hauteur du foie: 4 cent.
Observ.	VI: Solange D.....	8 jours.	Hauteur du foie: 6 cent. 5.
Observ.	VII: Germaine B.....	10 jours.	Hauteur du foie: 6 cent.
Observ.	VIII: Béatrix D.....	11 jours.	Hauteur du foie: 6 cent.
Observ.	IX: Fernande B.....	17 jours.	Hauteur du foie: 6 cent.
Observ.	X: René F.....	20 jours.	Hauteur du foie: 4 cent. 5.
Observ.	XI: Henri B.....	20 jours.	Hauteur du foie: 5 cent.
Observ.	XII: Léontine A.....	20 jours.	Hauteur du foie: 5 cent.
Observ.	XIII: Adrienne P.....	20 jours.	Hauteur du foie: 6 cent.
Observ.	XIV: Georges B.....	21 jours.	Hauteur du foie: 4 cent. 5.
Observ.	XV: Marie-Louise B...	23 jours.	Hauteur du foie: 5 cent. 5.
Observ.	XVI: Marceline R.....	1 mois 3 jours	— : 6 cent.
Observ.	XVII: René B.....	4 mois.	Hauteur du foie: 5 cent.
Observ.	XVIII: Amélie A.....	9 mois.	Hauteur du foie: 7 cent.

Ainsi, jusqu'au quatrième jour, la hauteur de la glande est de 7 cent.; au septième jour, elle tombe à 5 cent. 5 et 4 cent., d'après nos observations, soit une moyenne de 4 cent. 7, en diminution par conséquent de 2 cent. 3; de même le foie est encore plus gros à 4 jours qu'à la fin de la deuxième année, puisqu'à cet âge sa hauteur n'est que de 6 cent. 7. Par suite l'augmentation de 0 cent. 4, que nous signalions plus haut n'est réelle que si l'on considère le foie 7 jours environ après la naissance.

2^e période. — Le thorax sous-diaphragmatique augmente de 2 cent. 8; d'autre part le foie dépasse le rebord costal de 3 cent. 9; par suite l'organe croît dans sa totalité de 6 cent. 7.

3^e période. — Le thorax sous-diaphragmatique augmente de 0 cent. 7; le foie rentre sous les côtes et porte son bord inférieur à la limite du rebord costal; sa diminution apparente est donc de 4 cent. 4, alors que sa diminution réelle n'est que de 3 cent. 7.

Ainsi le foie diminue rapidement dans les premiers jours qui suivent la naissance; puis il augmente jusqu'à 2 ans, mais dans une bien plus faible proportion que le thorax sous-

diaphragmatique, ce qui explique son retrait sous les côtes et sa diminution apparente.

De 2 ans à 11 ans, au contraire, le développement de l'organe est beaucoup plus considérable que celui du thorax sous-diaphragmatique; aussi nous le voyons déborder fortement hors de l'hypochondre, incapable qu'il est de repousser en haut le diaphragme dont les attaches sont solidement fixées chez l'enfant comme chez l'adulte. La partie de la glande qui dépasse les côtes ne représente cependant pas la croissance exacte du foie, car le thorax sous-diaphragmatique continue de se développer et avec lui la région hépatique qui lui correspond.

De 11 ans à 16 ans, nous assistons à une diminution réelle et considérable de l'organe, qui le fait disparaître sous les côtes et que le développement continu de la cage thoracique est impuissant à lui seul à expliquer.

Il résulte de ces faits que la cause de la variabilité des relations du bord inférieur du foie avec le rebord costal s'explique en partie par le développement du thorax, en majeure partie par le développement du foie qui augmente ou diminue selon la période considérée. Il ne saurait être question en effet du déplacement du foie sur la droite de la ligne médiane, ce déplacement s'effectuant, d'après Nau, dès les premiers mois de la vie intra-utérine et étant de bonne heure achevé; pas plus d'ailleurs que de l'abaissement de l'organe, puisque dans le cours de son évolution sa limite supérieure reste constante.

CHAPITRE III

Comparaison de nos résultats à ceux des auteurs.

Leur interprétation.

Indépendance d'évolution clinique des lobes du foie

A. — Comparaison de nos résultats à ceux des auteurs

On a pu se rendre compte, par l'exposé des opinions que nous avons mises en relief au chapitre premier, qu'aucune étude suivie n'avait été tentée dans le domaine de l'évolution du foie chez l'enfant; quelques idées ont été émises, quelques constatations ont été faites, mais rien de sérieux n'a été entrepris sur ce sujet.

Dauchez, seul, a étudié le développement de la glande hépatique de la naissance à 16 ans et apporté des mensurations précises. Nous ne saurions mieux faire que de rappeler ses conclusions:

Pour lui « le bord supérieur du foie répond en général à l'intervalle qui sépare la 5^e côte de la 6^e ». Cette limite se rapproche beaucoup de celle que nous avons trouvée et qui répond à la 6^e côte. Comptées de ce bord, les dimensions du foie de la naissance à 16 ans sont indiquées sur le tableau suivant que nous reproduisons:

Enfants au-dessous de 2 ans :		Hauteur du foie : 3 cent.	
Enfants de	2	—	4 à 6 .
—	3	—	5,5 à 6 .
—	4	—	5 à 7 .
—	5	—	7 .
—	6	—	8 à 9 .
—	7	—	8 .
—	8	—	8,5 à 9 .
—	9	—	9 à 9,5 .
—	10	—	8 à 9,5 .
—	11	—	9 à 12 .
—	12	—	11 à 12 .
—	13	—	10 à 12 .
—	14	—	8 à 11 .
—	16	—	12 à 13 .

Il nous montre et Dauchez l'exprime dans sa conclusion « qu'à l'état sain les dimensions de la matité verticale du foie croissent à peu près régulièrement chaque année; cet accroissement appréciable entre 2 et 9 ans cesse à peu près complètement à partir de 12 ans. »

Nos recherches semblent à première vue confirmer cette opinion de Dauchez, puisqu'elles nous ont permis d'apprécier également le développement continu et régulier du foie depuis l'âge de 2 ans jusqu'à l'âge de 11 ans; mais ce n'est là qu'une apparence et nos résultats diffèrent absolument de ceux de cet auteur, ce qui d'ailleurs ne saurait surprendre quand on considère la défectuosité de la méthode qui les lui a procurés. Dauchez a eu le tort en effet, de mêler des mensurations prises à l'autopsie d'enfants atteints d'affections graves du foie (syphilis, tuberculose, cirrhose, kyste, etc.), à des mensurations pratiquées sur le vivant et d'établir ses conclusions sur les moyennes ainsi obtenues. D'autre part la percussion seule lui a servi à délimiter le foie en bas comme en haut; nous avons noté antérieurement l'infériorité du procédé pour la recherche du bord inférieur de l'organe; rien d'étonnant par suite que ses chiffres

soient au-dessous de la réalité et il l'avoue, puisqu'il trouve une différence de 2 cent. environ entre les mensurations obtenues sur le vivant et sur le cadavre. Enfin, Dauchez n'a pris les dimensions du foie que sur les deux lignes axillaire et mamelonnaire et les chiffres qu'il donne dans le tableau précédent représentent les résultats moyens fournis par ces deux lignes; il n'a pas tenu compte de la ligne médio-sternale, estimant « que la mensuration du foie sur cette ligne n'avait aucun intérêt ». De telles conceptions servies par une méthode aussi imparfaite ne pouvaient aboutir qu'à des résultats erronés; aussi Dauchez n'a pas vu le développement différent du foie à droite et à gauche de la ligne mamelonnaire, ni la décroissance de la glande de 11 ans à 14 ans, décroissance pourtant indubitable, et dont nous trouvons confirmation dans l'étude qu'ont faite MM. Cruchet et Sérégé de « l'évolution clinique du foie chez l'enfant normal ».

Ces auteurs considèrent trois périodes dans le développement du foie:

« a) La première, qui va de la naissance à 2 ans et montre une diminution du foie; b) la troisième, qui va de 11 à 14 ans et qui se traduit également par une diminution notable du foie; c) la seconde, ou période intermédiaire, qui va de 2 à 11 ans, et qui indique au contraire un accroissement constant et régulier du foie. »

Reprenons les résultats de ces auteurs et comparons-les aux nôtres. Parcourons à cet effet, le tableau suivant que nous leur empruntons et sur lequel sont indiquées les dimensions du foie prises sur les trois lignes axillaire, mamelonnaire et médio-sternale, depuis la naissance jusqu'à 18 ans:

	Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Enfants à la naissance. Hautr du foie:	9 cent.	8 cent. 5;	5 cent. 7.
— de la naissance à 1 an :	—	8 cent. 8;	6 cent. 8; 4 cent. 6.
Enfants de 1 à 2 ans:	—	8 cent. 5;	6 cent. 2; 4 cent. 5.
— 2 à 3 ans:	—	9 cent. 1;	7 cent. 3; 4 cent. 6.

		Ligne axillre mamelre médio-stern.		
Enfants de	3 à 4 ans :	Hautr du foie :	9 cent. 6 ; 8 cent. ; 4 cent. 8.	
—	4 à 5 ans :	—	10 cent. 4 ; 8 cent. ; 5 cent. 3.	
—	5 à 6 ans :	—	11 cent. 7 ; 9 cent. ; 5 cent. 4.	
—	6 à 7 ans :	—	12 cent. ; 10 cent. ; 5 cent. 8.	
—	7 à 8 ans :	—	12 cent. 6 ; 10 cent. ; 5 cent. 8.	
—	8 à 9 ans :	—	13 cent. 1 ; 10 cent. 7 ; 5 cent. 8.	
—	9 à 10 ans :	—	13 cent. 3 ; 10 cent. 8 ; 6 cent. 5.	
—	10 à 11 ans :	—	14 cent. ; 11 cent. 2 ; 6 cent. 3.	
—	11 à 12 ans :	—	14 cent. 2 ; 11 cent. ; 6 cent. 3.	
—	12 à 13 ans :	—	13 cent. 3 ; 11 cent. ; 6 cent. 3.	
—	13 à 14 ans :	—	12 cent. 1 ; 10 cent. 6 ; 6 cent. 6.	
—	14 à 15 ans :	—	12 cent. 1 ; 10 cent. 5 ; 6 cent. 7.	
—	15 à 16 ans :	—	12 cent. ; 10 cent. 5 ; 6 cent. 6.	
—	16 à 17 ans :	—	12 cent. 1 ; 10 cent. 5 ; 7 cent.	
—	17 à 18 ans :	—	12 cent. 2 ; 10 cent. 5 ; 7 cent.	

Considérons la période qui s'étend de la naissance à 2 ans; nous pouvons presque la décomposer en deux, aussitôt la naissance et de la naissance à 2 ans; à la naissance le foie accuse sur la ligne mamelonnaire une hauteur de 8 cent. 5 et de la naissance à 1 an, 6 cent. 8 seulement, indiquant une diminution de 1 cent. 7; de 1 à 2 ans, au contraire, la moins-value est seulement de 0 cent. 6 puisque le foie passe de 6 cent. 8 à 6 cent. 2. Nous pouvons par suite en rapprocher nos résultats, ayant aussi constaté une diminution de 2 cent. 3 du quatrième au septième jour après la naissance. A partir du septième jour, nous avons noté une augmentation du foie jusqu'à 2 ans, mais bien réduite, puisqu'elle se chiffre par 0 cent. 4; pendant le même temps ou plus exactement de la naissance à 2 ans, les docteurs Cruchet et Sérégé ont noté une diminution de 0 cent. 6; c'est donc un écart de 1 centimètre qui nous sépare; on avouera que c'est bien peu si l'on songe aux difficultés de l'examen chez le jeune enfant surtout, difficultés qui inspirent à Dauchez les réflexions suivantes: « L'évaluation très exacte des dimensions du foie chez l'enfant est difficile, en raison de la contraction musculaire ». On peut suppo-

ser par suite que le foie reste stationnaire de la naissance à 2 ans sur la ligne mamelonnaire, ce que montre bien l'équation suivante: — $6 + 4 = -2$; la diminution 0 cent. 2 est suffisamment voisine de zéro pour que l'on puisse, sans grosse erreur, la négliger. Ce que nous venons de dire pour la ligne mamelonnaire, nous pourrions le répéter pour les lignes axillaire et médio-sternale, car les résultats obtenus de part et d'autre sont sensiblement les mêmes, et à peu près dans les mêmes rapports sur ces deux lignes, à la naissance et de la naissance à 2 ans que sur la ligne mamelonnaire pendant ces mêmes périodes. On peut donc admettre que la hauteur du foie après avoir notablement diminué pendant les premiers jours qui suivent la naissance, demeure à peu près constante jusqu'à 2 ans. Quelle est maintenant l'évolution du foie dans la période comprise entre 2 et 11 ans?

Le tableau précédent nous montre que le foie passe:

sur la ligne axillaire, de.....	8 cent. 5 à 14 cent. .
sur la ligne mamelonnaire de.....	6 cent. 2 à 11 cent. 2.
sur la ligne médio-sternale de.....	4 cent. 5 à 6 cent. 3.

L'augmentation est donc respectivement sur chacune de ces trois lignes de 5 cent. 5, 5 cent., 1 cent. 8. D'après nos recherches le foie croît pendant le même temps de 7 cent. sur la ligne axillaire, de 6 cent. 7 sur la ligne mamelonnaire et 2 cent. 1 sur la ligne médio-sternale. Ce sont là des chiffres très voisins et qui ont pour nous l'immense intérêt de conserver entre eux les mêmes rapports; nous voyons en effet des deux côtés la différence colossale qui existe entre l'augmentation du foie sur les lignes axillaire et mamelonnaire d'une part, sur la ligne médio-sternale, d'autre part. Comment se comporte le foie, d'après MM. Cruchet et Sérégé, pendant le cours de la troisième période qui s'étend de 11 à 14 ans? Il passe de 14 cent. à 12 cent. 1, sur la ligne axillaire, de 12 cent. 2 à 10 cent. 5, sur la ligne mamelonnaire et de 6 cent. 3 à 6 cent. 6, sur la ligne médio-ster-

nale; il y a par suite une diminution de 1 cent. 9 sur la ligne axillaire et de 1 cent. 7 sur la ligne mamelonnaire; la ligne médio-sternale au contraire accuse une augmentation de 0 cent. 3. Nos résultats indiquent une moins-value de 2 cent. 1 sur la ligne axillaire et 2 cent. 5 sur la ligne mamelonnaire; comme précédemment la hauteur du foie sur la ligne médio-sternale augmente de 0 cent. 3. On peut voir que ces résultats concordent absolument avec ceux des auteurs précédents, et il n'y a pas lieu de tenir compte de la légère différence qui nous sépare si l'on se rappelle surtout que « les différences que présente le foie à la naissance chez des individus d'apparence semblable se retrouvent à l'âge adulte », et « qu'il est des cas où l'on peut vraiment, avec Lomer, parler de croissance géante ».

Aussi le fait exact et précis qui se dégage de cette étude, c'est que le foie après avoir notablement diminué aussitôt la naissance, augmente progressivement jusqu'à l'âge de 11 ans, et décroît ensuite rapidement jusqu'à 14 ans, pour conserver à cet âge des dimensions à peu près constantes et occuper définitivement la situation qu'il aura chez l'adulte. Ceci n'est vrai, cependant, que pour la partie du foie située à droite de la ligne mamelonnaire, la partie située à sa gauche continuant de se développer régulièrement de 2 ans à 14 ans. Avant cet âge, nous avons pu constater, contrairement à ce qui se passe chez l'adulte, que le foie déborde les fausses côtes et présente avec elles des rapports variables; nous trouvons d'ailleurs l'énoncé très clair de ces faits dans le travail de MM. Cruchet et Sérégé.

« Contrairement à l'opinion généralement admise, le foie de l'enfant continue à être normalement perceptible au-dessous des côtes de l'âge de 2 ans jusqu'à l'âge de 14 ans.

» La partie du foie qui déborde au-dessous des fausses côtes est sujette à des variations qui sont, pour une part, sous la dépendance du développement de la cage thoracique et, pour la plus grande part, sous la dépendance du foie lui-même qui augmente ou diminue selon les périodes considérées »,

Nous ne saurions mieux traduire nos résultats, conformes en tous points à ceux de ces auteurs. Il ne nous reste plus qu'à les interpréter.

B. — Interprétation de nos résultats

Et quelle meilleure interprétation que la leur, pourrions-nous donner de faits aussi précis, de résultats aussi concordants, quand surtout d'autres travaux viennent appuyer et confirmer nos conclusions?

Poirier et Charpy expliquent la diminution rapide du foie dans les premiers jours qui suivent la naissance par « la suppression brusque du sang placentaire qu'il recevait de la veine ombilicale ». Cette explication est d'autant plus vraisemblable que la diminution affecte le foie dans sa totalité car sur la ligne médio-sternale, la hauteur de la glande qui était de 5 cent. 5 au quatrième jour tombe à 3 cent. au septième jour et mesure 4 cent. environ de la naissance à 2 ans.

Jusqu'à 2 ans le foie se modifie peu, probablement, comme le supposent les docteurs Cruchet et Sérégé, à cause de la moindre activité fonctionnelle de l'organe par suite de l'alimentation presque exclusivement lactée de l'enfant à cet âge.

Il n'en est pas de même dans la période comprise entre 2 et 11 ans, caractérisée par l'intensité des échanges dont est le siège l'organisme de l'enfant et qui sont proportionnellement beaucoup plus considérables que ceux de l'adulte. « Il lui faut, dit A. Gautier, plus d'air, plus d'albuminoïdes, plus de graisses, car il émet par kilogramme corporel plus d'acide carbonique, produit plus d'urée et plus de chaleur ». Renault nous montre que cette hyperactivité de l'organisme s'accuse seulement après 2 ans: « La quantité d'urée émise en 24 heures présente des différences considérables suivant qu'il s'agisse d'un nourrisson ou d'un enfant de 3 ans et au-dessus. Si on la rapporte à la quantité d'urine émise,

on voit qu'un nourrisson émet en moyenne 3-4 grammes d'urée par litre; un enfant de plus de 2 ans, 15 à 20 grammes par litre. chiffre qui se rapproche beaucoup de celui de l'adulte.

» Par contre, si l'on rapporte la quantité d'urine des 24 heures au poids du corps, on trouve que le nourrisson rend pour un kilo de son poids environ 0 gr. 50 centigrammes d'urée, comme l'adulte, tandis que les enfants en rendent environ 1 gramme.

» L'introduction des aliments azotés dans l'alimentation a donc une influence notable sur l'excrétion de l'urée; pendant toute la durée de l'enfance, époque du maximum des échanges nutritifs, cette quantité reste élevée. »

A cet égard le tableau suivant emprunté à Renault, est des plus intéressants:

URÉE ÉMISE EN VINGT-QUATRE HEURES

AGE	Urée en grammes contenue dans 1.000 cc. d'urine	SEXE	Quantité d'urée en grammes		AUTEURS
			en 24 heures	par kilog. du poids du corps	
8-17 jours.....	2.84	masc.	0.219	0.064	Hecker.
11-30 jours....	—	»	0.91	0.23	Parrot et Robin. — Uitzmann.
5 semaines....	0.46	»	1.41	0.34	Picard.
3 à 5 ans.....	18.83	»	13.99	1.017	Rummel. — Uhle.
3 à 5 ans.....	20 »	fém.	14.16	0.961	Scherer. — Rummel. — Uble.
6 ans.....	13.64	masc.	16.49	1.06	Mosler.
7 ans.....	17.33	»	18.29	0.81	Scherer.
8 ans.....	—	»	13.47	0.61	Lecanu.
5 à 10 ans....	—	»	—	0.65	Carron et Monfet.
11 ans.....	11.73	»	21.3	0.88	Mosler.
13 ans.....	26.3	»	19.81	0.60	Uhle.
Adulte	24 »	»	30.5	0.50	A. Gautier.

Carron de la Carrière et Monfet, appuient les conclusions précédentes et nous apprennent que cette suractivité des

fonctions nutritives de l'enfant se continue jusqu'à l'âge de 10 ans « La nutrition azotée de la cellule infantile est plus active d'un tiers environ que celle de l'homme parvenu à son complet développement. En d'autres termes, un kilogramme d'enfant travaille un poids d'azote d'un tiers plus considérable que un kilo d'adulte. En outre, ce travail azoté est beaucoup plus parfait. Tandis que chez l'adulte nous ne trouvons qu'environ 85 pour 100 d'azote utilisé, chez l'enfant, l'azote utilisé atteint en moyenne les 90 centièmes de l'azote total. Le déchet azoté de l'enfant n'est que de 10 pour 100, au lieu de 15 pour 100 chez l'adulte.

» En somme, chez l'enfant, les phénomènes de nutrition sont incomparablement plus actifs que chez l'adulte, et le maximum paraît atteint dans la période comprise entre 5 et 10 ans ».

C'est ce que nous montre également le tableau suivant que nous empruntons à Gautrelet, et où sont indiquées les quantités d'azote total, d'azote urée et d'acide urique correspondant à 1 kilo de poids corporel chez l'enfant et chez l'adulte.

Par kilog. de poids	Azote total	Azote-Urée	Acide urique seul	Rapport de l'acide urique à l'urée
Enfants de 2 ans 1/2	0g,28	0g,25	0,012	1/46
Enfants de 7 ans 1/2....	0g,34	0g,30	0,015	1/44
Enfants de 12 ans 1/2....	0g,27	0g,23	0,012	1/43
Adultes	0g,33	0g,20	0,010	1/45

De nombreux travaux viennent confirmer ces résultats et mettre en lumière l'intensité des fonctions de nutrition chez l'enfant. On conçoit dès lors la part importante que doit prendre à cette hyperactivité des voies digestives, le foie, ce laboratoire des produits alimentaires, selon le mot de Frédéricq. On peut donc supposer que l'hypertrophie

de la glande hépatique que nous avons constatée de 2 ans à 14 ans est d'origine purement fonctionnelle et traduit les échanges excessifs dus au développement considérable de l'organisme. Cette hypertrophie, nous l'avons vu, atteint son summum vers l'âge de onze ans, et cette époque représente pour ainsi dire « l'acmé de l'évolution de l'enfant ». La période qui lui fait suite correspond à un ralentissement de l'activité de l'organisme qui régularise ses échanges et se traduit par la diminution de la glande hépatique que nous avons constatée de 11 ans à 14 ans. Passé cet âge, les mutations générales de l'enfant se rapprochent beaucoup de celles de l'adulte; le foie n'a donc plus de raisons de s'hypertrophier et il récupère à 15 ans ses dimensions physiologiques normales.

C. — Indépendance d'évolution clinique des lobes du foie.

En 1895, Glénard et Siraud, faisant des injections aqueuses dans chacune des branches de bifurcation de la veine porte, constataient que seul le territoire correspondant à la veine injectée se distendait à l'exclusion de l'autre.

En 1901, Sérégé renouvelait les expériences précédentes à l'aide de solutions colorées au bleu de méthylène et considérait l'organe hépatique comme formé par l'union de deux lobes ayant une indépendance vasculaire absolue et des limites anatomiques bien différenciées. Représentants embryonnaires des deux bourgeons primitifs dérivés de l'intestin moyen, ces deux lobes ont conservé, pendant le cours du développement ontogénique, leur individualité première, et correspondent respectivement au foie droit et au foie gauche, dont la limite de séparation est représentée par une ligne qui s'étend de l'incisure biliaire à l'embouchure des veines sus-hépatiques.

Ces faits, confirmés par l'embryologie, l'expérimentation, la physiologie, l'anatomo-pathologie et la clinique, montrent

l'erreur commise par les anciens anatomistes qui attribuaient au foie gauche tout le territoire situé à gauche du ligament suspenseur, y compris le lobule du Spiegel. Désormais il faudra rattacher ce lobule au foie droit et comprendre dans le foie gauche, le lobe carré que l'on avait à tort attribué au foie droit.

Si maintenant nous rapprochons ces notions des données que nous a fournies l'examen clinique, nous voyons que le foie droit correspond à la ligne axillaire, le foie gauche à la ligne médio-sternale et la limite de séparation de ces deux foies à la ligne mamelonnaire qui passe généralement par l'incisure biliaire.

Or, nous avons vu combien était différente l'évolution de la glande hépatique, suivant que l'on considérait la portion de l'organe qui répond à la ligne axillaire ou à la ligne médio-sternale. Tandis qu'à gauche de la ligne mamelonnaire l'évolution du foie est régulière et continue depuis l'âge de 2 ans jusqu'à l'âge de 15 ans, à sa droite l'organe est le siège d'une hypertrophie considérable, nettement localisée au foie droit, manifeste surtout de 2 à 11 ans, et qui s'efface progressivement de 11 ans à 15 ans.

Comment se fait-il que seul le foie droit participe à cette hypertrophie? C'est qu'il est tributaire de la digestion pancréatique et intestinale, ainsi que l'a fort bien fait remarquer le docteur Sérégé, alors que le foie gauche est tributaire de la digestion gastrique. On s'explique dès lors pourquoi l'hyperactivité de l'organisme de 2 ans à 11 ans se fait surtout sentir sur le foie droit qui reçoit tout le sang de l'intestin grêle où s'accomplit pour ainsi dire toute la digestion.

Tous ces faits confirment l'indépendance clinique des lobes hépatiques, et sont une preuve de plus de l'existence des accouplements fonctionnels de chacun d'eux avec des portions bien déterminées du tube digestif, accouplements affirmés pour la première fois par Sérégé, en 1902, puis par de nombreux auteurs, et qui permettent une interprétation rationnelle de l'évolution clinique si intéressante du foie chez l'enfant normal.

CONCLUSIONS

Contrairement à l'opinion classique:

1^o Le foie normal déborde les côtes depuis l'âge de 2 ans jusqu'à l'âge de 14 ans; à 2 ans son bord inférieur est distant du rebord costal d'un demi-centimètre environ sur les lignes axillaire et mamelonnaire; cette distance augmente progressivement avec l'âge et atteint à 11 ans son summum qui est environ de 4 centimètres à 4 centimètres et demi; puis elle diminue régulièrement jusqu'à l'âge de 14 ans et se réduit à zéro vers la quinzième année.

2^o La présence du foie au-dessous du rebord costal est le fait d'une hypertrophie purement fonctionnelle qui a pour siège exclusif le foie droit, c'est-à-dire la partie de la glande située à droite de la ligne mamelonnaire, à l'exclusion de celle qui est située à sa gauche et qui correspond au foie gauche, hypertrophie en rapport avec les échanges généraux de l'organisme et avec l'activité des fonctions digestives, beaucoup plus considérables relativement chez l'enfant, que chez l'adulte. Le foie gauche subit au contraire une évolution régulière et continue, parallèle à l'évolution générale de l'organisme de l'enfant.

3^o Cette indépendance d'évolution du foie droit et du foie gauche est une preuve de plus de l'existence des accouplements fonctionnels de chacun de ces foies, avec des seg-

ments bien déterminés du tube digestif, accouplements démontrés pour la première fois par Sérégé, en 1902, puis confirmés par de nombreux auteurs, et qui permettent une interprétation rationnelle de l'évolution clinique du foie chez l'enfant normal.

Vu, bon à imprimer,
Le Président de la Thèse,
Dr A. MOUSSOUS.

Vu : *Le Doyen,*
A. PITRES.

Vu et permis d'imprimer

Bordeaux, le 29 Mai 1908.

Le Recteur de l'Académie,
R. THAMIN,

BIBLIOGRAPHIE

ARTHUS (M.). — Eléments de chimie physiologique, 4^e éd., 1903, p. 407.

BAGINSKI. — Traité des maladies des Enfants, t. I, 1892, p. 47.

BOUCHARD et CHARCOT. — Traité de médecine, t. III, 1892, pp. 664, 665, 666.

BRISSAUD et DOPTER. — Note sur les différences de volume hépatique de foie humain. (*Gaz. hebd. de méd. et chirurg.* 17 juillet 1902.)

BRISSAUD et BAUER. — Recherches sur les voies de la circulation veineuse intra-hépatique. (*Soc. Biol., Paris*, 14 décembre 1906).

CARRON DE LA CARRIÈRE et MONFET. — Etude sur l'urine normale de l'enfant. C. R. Académie de médecine, 1897.

CRUCHET et SÉRÉGÉ. — L'évolution clinique du foie chez l'enfant normal. (Extrait de la *Gaz. hebd. des Sc. méd. de Bordeaux*, 5 avril 1908).

CRUVEILHIER. — Anatomie descriptive, 5^e édit., t. II, pp. 177, 179, 202, 211.

DAUCHEZ. — Note sur 88 mensurations comparatives du foie à l'état sain et à l'état pathologique chez l'enfant aux différents âges (*Revue des Maladies de l'Enfance*, 1892).

DEBOVE et ACHARD. — Manuel de diagnostic médical, t. I, p. 187 et 209.

DÉBIERRE. — Traité d'anatomie de l'homme 1890, t. II, p. 459.

DENIGES. — Étude expérimentale sur la localisation de l'arsenic. (*Réun. biol., Bordeaux*, mai 1905).

- EHRHARDT. — Über die Folgen der Unterbildung grosser Gefässstämme in der Leber (XXX^e Congrès de chirurgie, Berlin 1902.)
- EICHHORST. — Diagnostic médical, p. 571 et suiv.
- FRANKLIN et P. MALL. — A study of the structural unit of the liver (*The American journal of Anatomy*, V. 5 n^o 5, 1906).
- FREIRICHS. — Traité des maladies du foie, p. 18.
- GAUTIER (A). — Alimentation et régimes, p. 461.
- GAUTRELET (E.). — 1^o L'urine normale de l'enfant. (Rev. des maladies de la nutrition, fév. et mars 1898);
 2^o Fixation et valeur sémiologique du coefficient urinaire (Société de méd. pratique du 30 novembre 1887);
 3^o Urine, dépôts, sédiments, calculs. Application de l'analyse urologique à la sémiologie médicale (Baillière et fils 1889)
- GÉRAUDEL (E.). — Morphogénèse du système circulatoire du foie (in *Revue de médecine*, 10 janvier 1907).
- GILBERT et CARNOT. — Fonctions hépatiques.
- GILBERT et FOURNIER. — Traité de médecine t. V, p. 44, 45, 46.
- GLÉNARD. — 1^o Les ptoses viscérales 1899, p. 433 et suiv.;
 2^o Des résultats objectifs de l'exploration du foie chez les diabétiques. Paris, Masson 1890;
 3^o Essai sur la symptomatologie des localisations lobaires hépatiques (Communications au Congrès de Lisbonne 1906 et *Revue des maladies de la nutrition*, mai, juin, juillet 1906.)
- GLÉNARD et SIRAUD. — Etude expérimentale sur les modifications de l'aspect physique et des rapports du foie cadavérique par les injections aqueuses dans les veines de cet organe (Masson, édit. 1895).
- DE GRANDMAISON. — De l'albuminurie goutteuse. (Bibliothèque de la Nutrition, 1906. (Maloine, éditeur).
- GRANCHER. — Traité des Maladies des enfants, 1897, t. III. p. 169.
- GUIBÉ et HERRENSCHMIDT. — Kyste hydatique du foie. (*Bull. de la Soc. Anat.* Paris, 22 fév. 1907).
- HOCHE. — Sur l'existence de territoires distincts dans le domaine de la veine porte hépatique (C. R. Société biol. Paris, 23 décembre 1905).
- HOCHSTETTER. — Beiträge zur Entwicklungs- — Geschichte

des Venensystems der ammioten III. Säuger (Morpholog. Jahrbuch, Bd. 20, 1893.)

IOVANE. — De la teneur des divers lobes du foie en glycogène chez les lapins jeunes et adultes. (Pediatria, mars 1903).

LANCEREAUX. — Traité des Maladies du foie et du pancréas, 1899. — P. 10 et suiv.

LEMAIRE. — Anatomie topographique des organes abdominaux du fœtus et de l'enfant (Thèse de Lille, 1897).

MILNE EDWARDS. — Anatomie comparée, t. III, p. 363.

MONGOUR. — Précis des Maladies de foie (collection Testut, 1905, O. Doin, édit.).

MONGOUR et SÉRÉGÉ. — Sur un cas de cirrhose mono-lobaire du foie. (*Bulletin, médical*, 26 janvier 1903).

NAU. — Recherches sur le développement du lobe gauche du foie. (*Bull. Sociét. Anat.* Paris, février 1905).

PINCHERLE. — 1° Nuovo contributo allo studio della indipendenza dei territorici epatici (Arch. de Biologia n^{le} patologica, mai, août 1905),

2° Contributo allo studio della indipendenza funzionale dei lobi del fegato, (Bulletino delle Scienze mediche. Bologne 1905).

3° Il problema della indipendenza dei territorici epatici. (Clinica Medica 1905).

POIRIER et CHARPY. — Traité d'anatomie, t. IV, p. 725.

PRENANT (A.) Organogénie du tube digestif.

RENAULT. — Traité des maladies de l'enfance, 1904, t. II.

REX (Hugo). — Beiträge zur Morphologie der Säugerleber (Morphologisches Jahrbuch de Gegenbauer, 14^e vol. 1888).

SAPPEY. — Anatomie descriptive 1889, 4^e édit., t. IV., p. 283.

SCHIASSI. — Le développement chirurgical d'une double circulation complémentaire dans le traitement de quelques maladies hépatospléniques (*Semaine médicale*, 27 mai 1903).

SÉRÉGÉ (H.). — 1° Contribution à l'étude de la circulation du sang porte dans le foie et des localisations lobaires hépatiques. (*Journal de Méd. de Bordeaux*, avril 1901).

2° Sur la teneur en urée de chaque lobe du foie en rapport avec les phases de la digestion (*Bull. Société biol.*, février 1902).

- 3° Variations horaires d'excrétion de l'urée chez l'homme en rapport avec les phases de la digestion et dissociation fonctionnelle de chaque lobe du foie. (*Bull. Société biol.* mars 1902).
 - 4° Contribution à l'étude de l'indépendance anatomique et fonctionnelle des lobes du foie. (VI^e Congrès de Médecine, Toulouse, 1^{er} avril 1902).
 - 5° Etude sur le rôle du foie dans la pathogénie des gastrites chroniques dites primitives (*Journal de Médecine de Bordeaux*, avril 1903).
 - 6° Sur la teneur de chaque foie en glycogène en rapport avec les phases de la digestion (C. R. Soc. Biol. Paris, 17 décembre 1904).
 - 7° Sur un point de l'anatomie des veines sus-hépatiques (C. R. Société Biol. Paris, 17 décembre 1904).
 - 8° Sur l'indépendance anatomique et fonctionnelle des lobes du foie (Communiqué à l'Acad. des Sciences, 20 mars 1905).
 - 9° Du rôle de l'aspiration hépatique dans le traitement des manifestations gastriques de l'hépatisme (*Journ. de méd. de Bordeaux*, mai 1905).
 - 10° Sur l'existence d'un double courant sanguin dans la veine cave inférieure (C. R. Société Biol., 14 nov. 1903).
 - 11° Nouvelle contribution à l'étude de l'indépendance anatomique et fonctionnelle des lobes du foie (Extrait de la *Gazette hebdomadaire des Sc. méd. de Bordeaux*, 7, 14, 21 avril 1907).
- SERÉGÉ (H.) et E. SOULET. — Sur la vitesse de la circulation du sang dans le foie gauche et le foie droit (C. R. Société Biol., 18 mars 1905).
- SPEHL. — Exploration clinique et diagnostic médical, p. 324.
- SPILLMANN et HAUSHALTER. — Manuel de diagnostic médical, p. 328.
- SWAEN. — Recherches sur le développement du foie, du tube digestif, de l'arrière-cavité du péritoine et du mésentère (*Journal d'anatomie*, t. XXXII, janvier-février 1876, t. XXXIII, janvier-février 1897 ; mai-juin 1897).
- TESTUT. — Anatomie descriptive 1901, t. IV, p. 271 et 315.
- THOMA (R.) — Untersuchungen über die Histogenese und Histomechanik des Gefässsystems 1893 (Stuttgart, Euke, édit).

TOUNDO SILVESTRI. — Dell' indipendenza anatomica, funzionale e clinica dei lobi del fegato (Estratto della *Reforma medica*, anno XXIII, num. 40, 1907).

VIAULT et JOLYET. — *Traité élémentaire de physiologie humaine*, 3^e édit. 1898, p. 243 et suiv.

VIEILLARD. — *L'urine humaine*.

